



OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES Y COOPERACIÓN  
**FORMATO AVAL DE CONVENIO ESPECIFICO**

**Código:** ORI-DIE-FR-04

**Página:** 1 de 2

**Versión:** 1

**Vigente a partir de:**

2013-08-02

**San Juan de Pasto, Fecha**

**Dr (a).**

**Director (a) Oficina de Relaciones Internacionales y Cooperación ORIC  
Universidad de Nariño**

**Asunto: Aval de Gestión de Convenio  
Específico**

**Cordial Saludo.**

En mi calidad de Director del Departamento  
\_\_\_\_\_ identificado con cédula de  
ciudadanía No \_\_\_\_\_ avaló la gestión del  
Convenio específico \_\_\_\_\_ cuyo objeto es  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_ ser \_\_\_\_\_ tramitado  
por \_\_\_\_\_ que se  
desempeña como \_\_\_\_\_  
y se celebrara con la Institución  
\_\_\_\_\_

Para constancia se firma

**Atentamente,**

**Director de Departamento**