**UNIVERSIDAD DE CALDAS**

**VICERRECTORÍA DE PROYECCIÓN UNIVERSITARIA**

**OFICINA DE INTERNACIONALIZACIÓN**

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN A TERCERO PARA REALIZAR TRÁMITES ACADÉMICOS EN LA AUSENCIA DEL ESTUDIANTE**

Señores:

OFICINA DE INTERNACIONALIZACIÓN – UNIVERSIDAD DE CALDAS

Ciudad

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificado(a) con tipo de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciudad de expedición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificado con tipo de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciudad de expedición \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de tercero autorizado con el fin de encargarse de los trámites académicos a que haya lugar durante el tiempo que me encuentre en movilidad académica internacional.

Igualmente, manifiesto que la persona identificada como tercero autorizado, actuará en mi nombre y representación ante la Universidad de Caldas en los trámites académicos, y aseguro que los datos aquí suministrados son auténticos.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma solicitante y/o beneficiario Firma tercero autorizado

Tipo y No. de documento Tipo y No. de documento