**AUTORIZACIÓN USO DE FIRMA DECANATURAPARA ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN CONTINUA**

|  |
| --- |
| Yo, identificado con cédula de ciudadanía No. como Decano de la Facultad de de la Universidad Tecnológica de Pereira , autorizo al Centro de Recursos Informáticos CRIE para incluir mi firma en los certificados del “ **Curso** ” registrado a nombre de en el aplicativo de Extensión Universitaria, una vez la Vicerrectoría de Investigaciones, innovacion y Extensión otorgue el aval y sea remitido a Admisiones, Registro y Control Académico.Dado en Pereira a los XX dias del mes de XXX de 2021, firmo en señal de autorización .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del DecanoDecano de la Faculta de XXX  |