|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos de la institución/empresa/persona que solicita el inicio del procedimiento: | | | | | | | | |
| Primer nombre |  | | | | | | | |
| Segundo nombre |  | | | | | | | |
| Apellidos |  | | | | | | | |
| País |  | | | Email | | |  | |
| Tipo de empresa | Empresa |  | Institución | |  | Universidad | |  |
| Denominación completa de la institución, empresa o universidad | |  | | | | | | |
| Dirección postal completa | |  | | | | | | |
| 1. Datos de contacto | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | |
| Email |  | | | | | | | |
| *En el caso que las Instituciones/Empresas/Personas firmantes, es necesario rellenar los datos de todas ellas*. | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Datos del contacto solicitante por parte de la Universidad Libre | |
| Primer nombre |  |
| Segundo nombre |  |
| Apellidos |  |
| Facultad/Departamento |  |
| Teléfono |  |
| Email |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Datos del convenio o acuerdo | | |
| Objeto (detallar): |  | |
| Motivos y conveniencia de su celebración (*Justificación la pertinencia del convenio, antecedentes de colaboración con la institución, implicaciones académicas, económicas, etc.*) | | |
|  | | |
| Alcance de la cooperación (Internacional, nacional y seccional) | |  |
| Valor y formas de pago, si hay lugar a ello. | |  |
| ***Documentos que debe contar el convenio al momento de enviarlo a la Oficina de Relaciones Interinstitucionales***  *Se debe aportar la propuesta de acuerdo o convenio en forma de texto articulado en archivo en formato WORD y adjuntar los siguientes documentos. Certificación de representación legal de la institución; Copia de identificación de la persona firmante; Acta de posesión o nombramiento del firmante; Autorización de la Honorable Consiliatura si el convenio implica alguna erogación económica por parte de la Universidad Libre. / Tratándose de convenios internacionales debe anexarse documentación del firmante.* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Firma | | | |
| Firma de decanatura | | Firma de director nacional ORI | |
| Fecha |  | Fecha |  |