Buenaventura,

Señor

\_\_\_\_

Director de Programa \_\_\_

UNIVERSIDAD DEL PACIFICO

Buenaventura

Asunto: **Solicitud Autorización Intercambio**

Yo NOMBRE COMPLETO, con identificación CEDULA DE CIUDADANIA de LUGAR DE EXPEDICION , adscrito al PROGRAMA, DEPARTAMENTO, DEPENDENCIA, como (ESTUDIANTE, EGRESADO), me permito solicitar la autorización para participar en el intercambio a NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN en el programa de NOMBRE DEL PROGRAMA en la CIUDAD Y PAIS, durante el semestre FECHAS.

De Usted cordialmente,

NOMBRE COMPLETO

CARGO

TELEFONO

E-MAIL