**Anexo 3.**

**AVAL DE VICERRECTORADO ACADÉMICO PARA LA ACTIDAD ACADÉMICA/CIENTÍFICA**

**Nombre de la /el estudiante:**

**N° de Cédula:**

Con base al Informe de Pertinencia y Relevancia de la Actividad Académica, aprobado por el/la Dr/a. (nombres y apellidos), decano/a de la Escuela de (nombre de la escuela); se emite el siguiente pronunciamiento:

|  |
| --- |
| **Aval del Vicerrectorado Académico o su delegado, sobre el evento o actividad académica / científica.** |
| Aprobado: |  | Rechazado: |  | Fecha: |
| Análisis u observación (en caso de ser rechazado): |
| FIRMA |
| NOMBRES Y APELLIDOS:CARGO: |