**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: | | | | |