

**UNIVERSITARIA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO - UDI**  
**FORMATO AUTORIZACIÓN DE VALIDACIÓN**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PROGRAMA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	ASIGNATURA	FECHA DE LA EVALUACIÓN	HORA EVALUACIÓN	LUGAR EVALUACIÓN	AUTORIZACIÓN

NOTA: Favor consultar el procedimiento para validación y continuar con el siguiente paso.

\_\_\_\_\_  
Vicerector Académico

\_\_\_\_\_  
Jefe de Escuela