

**PROPUESTA DE CELEBRACIÓN DE CONVENIO
NACIONAL/ INTERNACIONAL**

ENTRE

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR DE BARRANQUILLA

Y

(NOMBRE DE UNIVERSIDAD)

DATOS DE CONTACTO

REPRESENTANTE DE LA UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR	
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO EN LA USB:	
FACULTAD Y PROGRAMA ACADÉMICO:	
TELEFONOS/ CELULAR:	
CORREO INSTITUCIONAL:	

REPRESENTANTE DE LA UNIVERSIDAD XXXX	
NOMBRE DE CONTACTO:	
CARGO EN LA UNIVERSIDAD:	
FACULTAD Y PROGRAMA ACADÉMICO:	
CORREO INSTITUCIONAL:	

I. CARACTERISTICAS DEL CONVENIO

TIPO DE CONVENIO

- MARCO
- ESPECIFICO

OBJETIVO DEL CONVENIO :

AREAS DE INTERÉS:

APROBACION DE PROPUESTA DE CONVENIO:

DECANO: (NOMBRE Y FIRMA)

DIRECTOR DE PROGRAMA: (NOMBRE Y FIRMA)