



REGISTRO SOLICITUD DE REEMBOLSO PROGRAMA PROFESORES INVITADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:									
NIT:									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:									
No.	FECHA DE COMITÉ DE ASIGNACIÓN	NOMBRE DEL EXPERTO APROBADO	MONTO APROBADO	RUBRO APROBADO	NO. DE LA FACTURA	ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NO. CUENTA	MONTO A LEGALIZAR
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

\$ -

Certifico que el (los) monto (s) a legalizar relacionados en el presente documento fueron generados y validados frente a las correspondientes facturas, certificados de egresos y/o al registro de aprobación generado por el comité de Asignación del Programa Profesores Invitados del ICETEX. Confirmando que los datos básicos de los titulares, monto aprobado, rubro aprobado, No. de la factura y monto a legalizar, coinciden con la relación digitalizada de los documentos.
El ICETEX se reserva el derecho de anular la solicitud de legalización en caso de presentarse situaciones en los que se haya adulterado los valores a legalizar.

FIRMA

NOMBRE DEL RECTOR O REPRESENTANTE LEGAL