**Visto bueno de la persona encargada del área o programa de la Vicerrectoría de Extensión y Vinculación Territorial y del programa técnico al diseño curricular del** Elija un elemento.

**Fecha de revisión:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Nombre de la persona encargada del área o programa de la Vicerrectoría de Extensión y Vinculación Territorial:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre de la persona encargada del programa técnico:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Los abajo firmantes hacen constar que el Elija un elemento. del Elija un elemento. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. código Haga clic o pulse aquí para escribir texto. fue revisado en materia de contenidos, estrategia metodológica, propuesta de evaluación de los aprendizajes y referencias bibliográficas.

Por tanto, se da visto bueno para que continúe el proceso de aprobación correspondiente.

|  |
| --- |
| **Persona encargada del programa técnico** |
| Nombre completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Firma: |

|  |
| --- |
| **Persona encargada del área o programa de la Vicerrectoría de Extensión y Vinculación Territorial al que pertenece el programa técnico** |
| Nombre completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Firma: |