|  |
| --- |
| **ACTA DE AVAL Y COMPROMISO CON LA INICIATIVA****ANEXO 1** |
| Cuidad y fecha El Consejo\* de la (Facultad, Escuela, Instituto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en reunión con acta Nro \_\_\_\_\_\_ del día\_\_\_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avala la siguiente propuesta y se compromete a garantizar la ejecución de la misma en caso de ser aprobada en la Convocatoria Bienestarea más cerca de ti, de la Dirección de Bienestar Universitario. Nombre de la iniciativa: Nombre del proponente (coordinador/a de Bienestar Universitario):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Líder de la iniciativa: si\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del proponente (coordinador/a de Bienestar Universitario):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma Presidente del Consejo  |