Facultad de……..

**LOGO**

**CARRERA**

Carrera de…

**[Ciudad, Fecha]**

**\* CARTA AVAL \***

A QUIEN CORRESPONDA

En mi calidad de Director/a de la **[Nombre Completo de la Carrera]**, me permito avalar la postulación de **[Nombre(s) y Apellido(s) del Estudiante]**, estudiante universitario regular de nuestra carrera, con CU **[Número de CU]** quien postula al programa “**PAME**” *(Programa Académico de Movilidad Educativa)* de la “Unión de Universidades de América Latina y el Caribe” (**UDUAL**), cumple con el mínimo requerido del 50% de avance de su plan de estudios, con un promedio general de **[Nota promedio]** puntos.

Atentamente,

[Firma original]

[Aclaración]