Ambato, 10 de abril de 2023

Magister

Miryan Salazar

**DIRECTORA**

**CENTRO DE IDIOMAS**

Presente. -

De mi consideración:

Yo, (*Apellidos y Nombres del estudiante*) portador/a de la C.C N° (*N° de la cédula del solicitante*), estudiante de la carrera (*especificar la carrera a la que pertenece*), de la Facultad (*especificar* *la Facultad*), me dirijo a Usted para solicitar de la manera más comedida se me autorice el **RETIRO** **DE LA INSCRIPCIÓN**,del nivel (*especificar el nivel*) en el horario (*especificar el horario*), idioma (*especificar el idioma*), Programa Regular, periodo académico (*especificar el periodo en el que se encuentra inscrito*), en vista que (*especificar* *el motivo)*.

Gracias por su atención.

Atentamente,

Nombre completo del solicitante

C.C. N°:

N° de teléfono:

Correo electrónico:

* **El estudiante puede retirarse UNA SOLA VEZ por nivel.**

**NOTA:**

**SI HAY DOCUMENTO DE RESPALDO ADJUNTAR COPIA A COLOR, EN EL CASO DE TENER CERTIFICADO MÉDICO ÉSTE DEBE ESTAR AVALADO POR LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO.**