Ambato, 10 de abril de 2023

Magister

Miryan Salazar

**DIRECTORA**

**CENTRO DE IDIOMAS**

Presente. -

De mi consideración:

Yo, (*Apellidos y Nombres del solicitante*) portador/a de la C.C. N° (N° de cédula del solicitante), estudiante del (*especificar el semestre*), de la Carrera (*especificar la carrera a la que pertenece*), de la Facultad (*especificar la Facultad*), solicito de la manera más comedida se me autorice el **CAMBIO DEL PROGRAMA ABIERTO AL PROGRAMA REGULAR**, del Idioma (*especificar el idioma*), para poder continuar con mis estudios.

Gracias por su atención.

Atentamente,

Nombre completo del solicitante

C.C. N°:

N° de teléfono:

Correo electrónico:

**NOTA:**

**ANEXAR EL CERTIFICADO DE ESTAR LEGALMENTE MATRICULADO EN EL CICLO ACADÉMICO VIGENTE (CERTIFICADO OBTENIDO DEL SISTEMA INTEGRADO)**