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 de la carrera (*especificar la carrera*) de la Facultad (*especificar la Facultad*), solicito de la manera más comedida se autorice el **RECONOCIMIENTO** de los niveles (*especificar cuantos niveles*) aprobados en el Programa Abierto al Programa Regular para (*especificar si es para continuar con los estudios o para cumplir con el requisito y poderse graduar*).

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)**