Ambato, 30 de octubre 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*), (*especificar si es estudiante o graduado o ex estudiante*) de la carrera (*especificar la Carrera*), de la Facultad (*especificar la Facultad*), me dirijo a Usted para solicitar de manera comedida que se me otorgue un **CERTIFICADO DEL NÚMERO DE HORAS DE LOS NIVELES APROBADOS, DEL IDIOMA** (*especificar el idioma*), en el PROGRAMA REGULAR, documento necesario para (*especificar para que trámite requiere*).

Gracias por su atención.

Atentamente,

Nombre completo del solicitante

C.C. N°:

N° de teléfono:

Correo electrónico:

**NOTA: ANEXAR UN DERECHO DE TODO TRÁMITE**