Ambato, 10 de abril 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° cédula del solicitante*), estudiante del Curso de Inglés para Adolescentes entre 12 y 14 años de edad, solicito de la manera más comedida se me autorice el **CAMBIO AL PROGRAMA ABIERTO** al nivel (*especificar el nivel al que pasa el estudiante*), para poder continuar con mis estudios y tengo (*especificar la edad*) años.

Gracias por su atención.

Atentamente,

Nombre completo del solicitante

C.C. N°:

N° de teléfono:

Correo electrónico:

**NOTA:**

**ANEXAR UN DERECHO DE TODO TRAMITE Y COPIA A COLOR DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE**