



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO DE POSGRADO

Ext. 2217

Libres por la Ciencia y el Saber

MODELO DE SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN EN UN PROGRAMA DE POSGRADO

Fecha:

Doctor
Óliver Jara Montes
DIRECTOR DEL INSTITUTO DE POSGRADO
Presente

De mi consideración

Yo, NOMBRES Y APELLIDOS portad@r de la Cédula de Ciudadanía No. luego de expresarle un saludo cordial, comedidamente le solicito se digne autorizar LA INSCRIPCIÓN / MATRÍCULA en el programa

Por su gentil atención, le agradezco.

Atentamente

NOMBRES Y APELLIDOS
Cédula de Ciudadanía
Maestría en: