



SOLICITUD DE TRÁMITE DE CAMBIOS DE PARALELO EN NIVEL

Riobamba, de abril de 2020

Señor Decano

FACULTAD DE

Presente

De mi consideración:

Yo,, con cédula de identidad / pasaporte:, estudiante del semestre, de la Carrera de, solicito muy comedidamente su autorización para proceder con el **CAMBIO DE PARALELO EN EL NIVEL** para el periodo académico abril 2020 – septiembre 2020, del paralelo al paralelo

Por su atención, mi agradecimiento;

Atentamente;

(aquí debe ir la firma)

Nombre del Estudiante

C.I.