



SOLICITUD DE TRÁMITE DE CAMBIOS DE PARALELO EN ASIGNATURAS

Nombre del Estudiante C.I.
(aquí debe ir la firma)
Atentamente;
Por su atención, mi agradecimiento;
Yo,, con cédula de identidad / pasaporte setudiante del semestre, de la Carrera de, solicito muy comedidamente su autorización para proceder con el CAMBIO DE PARALELO EN ASIGNATURA para el periodo académico abril 2020 – septiembre 2020, en la(s) asignatura(s) del paralelo del paralelo al paralelo
De mi consideración:
Señor Decano FACULTAD DE Presente
Riobamba, de abril de 2020