TRÁMITES ESTUDIANTILES

(Que han sido negados en Facultad)

Riobamba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctora

Lida Barba Maggi, PhD.

**VICERRECTORA ACADÉMICA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

Presente

De mi consideración:

Con la finalidad de que mi situación académica, sea analizada en COMISIÓN GENERAL ACADÉMICA y se atienda a mi requerimiento, incluyo la siguiente información:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de la cédula de identidad No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semestre, de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Facultad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito comedidamente exponer lo siguiente:

1. ANTECEDENTES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. REQUERIMIENTO ESPECÍFICO:

RETIRO PARCIAL: RETIRO TOTAL: TERCERA MATRÍCULA:

Asignatura(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asignatura(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAMBIO DE PARALELO: CAMBIO DE CARRERA: CAMBIO DE UNIVERSIDAD:

Del (\_\_\_\_) al (\_\_\_\_) De (\_\_\_\_\_\_\_) a (\_\_\_\_\_\_\_\_) De (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

JUSTIFICACIÓN DE FALTAS:

OTROS: Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. INFORMACIÓN DE CONTACTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS GENERALES  | DIRECCIÓN DOMICILIARIA: |  |
| TELÉFONOS: | Convencional: |  | Celular: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| PERÍODO: |  |

1. ANEXOS: (Evidencia que justifica su requerimiento)

Ejemplo:

* Resolución No. ……….
* Oficio No…………
* Certificado médico……..

Por la gentileza de su atención, expreso mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

**C.I.:** xxxxxxxxxxxxx  ***No. HOJAS:***  *(xxx)*