**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.