**CAMBIOS DE PARALELO EN NIVEL**

Riobamba, xx de noviembre 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.