



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.