**CAMBIOS DE PARALELO EN ASIGNATURAS**

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 ASIGNATURA** para el periodo académico abril 2020 – septiembre 2020, en la(s) asignatura(s) de ……………………………………………………………, del paralelo ….. al paralelo ……

Por su atención, mi agradecimiento;

Atentamente;

(aquí debe ir la firma)

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

**Nombre del Estudiante**

C.I.