



CAMBIOS DE PARALELO EN ASIGNATURAS

Riobamba, __ de __ de 202__

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.