



MATRÍCULA EN CARRERAS NO VIGENTES QUE REQUIEREN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE CONTINGENCIA.

Riobamba, __ de __ de 202__

Señor Director de Carrera

CARRERA DE

Presente

De mi consideración:

Yo,, con cédula de identidad / pasaporte:, estudiante del semestre, de la carrera de, solicito muy comedidamente se revise mi situación académica y se establezca las condiciones en las que debe realizarse mi matrícula para el periodo académico Abril 2020 – Septiembre 2020. Así también, de ser el caso, se autorice a la Secretaría de Carrera realizar mi matrícula en el SICOA.

Por su atención, mi agradecimiento;

Atentamente;

(aquí debe ir la firma)

Nombre del Estudiante

C.I.