**EXAMEN DE CONOCIMIENTO**

Guayaquil, (#) de (mes) de (año)

**AGREGAR TÍTULO SUBDECANO (ejemplo M.A. M.Sc. Ph.D.)**

**AGREGAR NOMBRE Y APELLIDO DE SUBDECANA/O**

**Subdecana/o FICT**

**ESPOL**

De mi consideración:

 Yo, **AGREGAR NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS,** estudiante de la carrera **AGREGAR NOMBRE DE LA CARRERA** Mat. **AGREGAR NÚMERO DE MATRÍCULA** solicito a Usted, autorizar para rendir el **EXAMEN DE CONCOCIMIENTO** de la materia **AGREGAR NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA** con código **AGREGAR CÓDIGO DE LA MATERIA**

En caso de ser varias materias por favor realizar el siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA** | **CÓDIGO DE LA MATERIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Agradezco de antemano la atención que se brinde a la presente.

Atentamente,

**AGREGAR FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**AGREGAR NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE**

**AGREGAR NÚMERO DE CÉDULA**

**AGREGAR CORREO ELECTRÓNICO**

**AGREGAR TELÉFONO CONVENCIONAL**

**AGREGAR NÚMERO DE CELULAR**