**CONVALIDACIÓN DE MATERIA**

Guayaquil, (#) de (mes) del (año)

**MA.**

**KAREN YAMBAY DE ARMIJOS**

**Subdecana FICT**

**ESPOL**

De mi consideración:

 Yo, (**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**), estudiante de la carrera (**NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA**) Mat. # (**NÚMERO DE MATRÍCULA**) solicito a usted, autorizar la gestión para la convalidación de la(s) siguiente(s) materia(s) (**NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA APROBADA**) con código (**CÓDIGO DE LA MATERIA**), por la materia (**NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA QUE DESEA SE LE CONVALIDE**), con código (**CÓDIGO DE LA MATERIA**).

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA MATERIA APROBADA** | **CÓDIGO DE LA MATERIA** | **NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA A CONVALIDAR** | **CÓDIGO DE LA MATERIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Atentamente,

**(Firma del estudiante)**

**(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)**

**(NÚMERO DE CÉDULA DEL ESTUDIANTE)**

**(CORREO ELECTRÓNICO)**

**(NÚMERO DE TELÉFONO CONVENCIONAL)**

**(NÚMERO DE CELULAR)**