Quito,…………………………………………………………………

Señor

Nombre del Presidente de la Comisión

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE TRABAJOS DE TITULACIÓN DE Indicar la carrera o programa al que pertenece**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

Presente.

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito a usted y por su intermedio a la Comisión de Trabajos de Titulación, la revisión del plan de trabajo de titulación: *indicar la opción de trabajo de titulación, ej. Proyecto de investigación* ***“Título del trabajo de Titulación”***, auspiciado por Nombre del profesor auspiciante.

Por la atención que se sirva dar al presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Nombre completo del estudiante

C.C.:……………………..

Adj. Plan con firmas originales y 3 copias

|  |  |
| --- | --- |
| ***Carrera:***  | ***(Carrera a la que pertenece el estudiante)*** |
| **Período:** | (Período académico) | **Teléfono:** | (Domicilio y celular) |
| **Correo Electrónico:** | (correo electrónico del estudiante) |  |  |

Espacio para secretaría

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de recepción:** |  | **Recibido por:** |  |