Quito,…………………………………………………………………..

Señor Doctor

Miguel Angel Yangari

SUBDECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS

Presente.

Señor Subdecano:

Por medio de la presente solicito a usted iniciar los trámites correspondientes a la convalidación de ***Práctica Preprofesional*** ***(laboral/servicio a la comunidad)*** realizada a través de ***(Cursos y seminarios ……)***, por un total de ***(especificar número total de horas)***.

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

Atentamente,

……………………………………………………………..

(Nombre Completo del Estudiante)

C.C.:……………………..

Adj.: Formulario de convalidación de materias

 (Enumerar los documentos que adjunta)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Carrera:***  | ***(Carrera a la que pertenece el estudiante)*** |
| **Período:** | (Período lectivo) | **Estudiante:** | (Nombre del estudiante) |
| **Nivel Referencial:** | (Nivel referencial, primero, segundo, etc.) | **Teléfono:** | (teléfonos casa, celular, etc.) |
| **Correo Electrónico:** | (correo electrónico del estudiante) |

Espacio para Secretaría

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