Quito, …………………………………………………………………..

Señor

……………………….

SUBDECANO

FACULTAD DE CIENCIAS

Señor Subdecano:

Por medio de la presente solicito a Usted muy respetuosamente se autorice **eliminar de mi inscripción** en el semestre ………………… la materia ………………………………………., en la cual debo realizar **segunda matrícula**. Este pedido lo realizo en virtud de que (motivo por el cual lo solicita).

Por la favorable atención brindada a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Nombre completo del estudiante

C.I.:……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ***Carrera:***  | ***(Carrera a la que pertenece el estudiante)*** |
| **Período:** | (Período lectivo) | **Correo electrónico:** | (correo más utilizado) |
| **Nivel Referencial:** | (Nivel referencial, primero, segundo, etc.) | **Teléfono:** | (teléfono casa, celular, etc.) |

Espacio para Secretaría

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de recepción:** |  | **Autorizado por:****Fecha:** |  |
| **Recibido por:** |  | **Registrado en SAEw por:****Fecha:** |  |