**Guayaquil, día / mes / año**

**Señores**

**Secretaría General**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, graduado/a con el título de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, de fecha **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**solicito me conceda el **REGISTRO DEL TÍTULO PROFESIONAL**, debido a que en la plataforma de la SENESCYT la información consta como (detallar información)**,** siendo la correcta (detallar información)**.** Adjunto la siguiente documentación:

Copia a colores de cédula actualizada.

Partida de nacimiento actualizada.

Atentamente,

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: