**Guayaquil, día / mes / año**

**PhD.**

**Aimara Rodríguez Fernández**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, estudiante matriculado en la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito me conceda el **RETIRO VOLUNTARIO** del tercer semestre, jornada nocturna, correspondiente al ciclo académico 2019-B, por motivo de (Detallar lo correspondiente).

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: