**Guayaquil, día / mes / año**

**Señores**

**Vicerrectorado Académico de Investigación, Grado y Posgrado.**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, estudiante / graduado de la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito me conceda la siguiente información, por motivo de (Detallar lo correspondiente):

(Detallar de acuerdo a lo que solicite)

* Si la universidad es estatal, legalmente reconocida o privada.
* Cuantos años o semestres son necesarios para la obtención del título universitario.
* Si se trata de título final o título intermedio.
* Si para la obtención del título es requerido la elaboración de tesis, monografía, o proyectos especiales.
* Eventuales requisitos previos necesarios para ejercer la profesión.
* A qué grado de instrucción corresponde el título otorgado: diploma universitario de primer nivel, segundo nivel, master degree o tercer nivel, PhD, doctorados de investigación, etc.
* Requisitos previos para la inscripción a la facultad cuyo título se presenta (diploma de bachiller, técnico, específico por especializaciones del diploma).
* Si el título tiene validez a nivel nacional o limitada.

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: