**Guayaquil, día / mes / año**

**Señores**

**Vicerrectorado Académico de lnvestigación, 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 se me conceda **CERTIFICADO DE EQUIVALENCIAS DE LAS CALIFICACIONES DE ACUERDO A LA OFERTA DE MI CARRERA, por motivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Atentamente,

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

Cédula Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico/Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telf.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_