**Guayaquil, día / mes / año**

**Señor**

**DECANO**

**FACULTAD DE**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, estudiante de la Facultad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, solicito a usted, una **CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CLASES**, periodo de estudios del semestre 2021- , por motivo de .

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: