**Guayaquil, día / mes / año**

**Señor**

**DECANO**

**FACULTAD DE**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, de la Facultad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, solicito a usted autorización para acogerme a las disposiciones generales para el cumplimiento de requisitos de grado de la malla curricular correspondiente (anterior al 2016), detallados a continuación:

Módulos (asignaturas modulares):

Talleres:

Seminarios:

Optativas:

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: