**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 ENCONTRARME INSCRITO EN LA UNIDAD DE TITULACIÓN**, misma que solicito para: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Atentamente,

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

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

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

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