**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 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la Carrera **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, una vez notificado del Informe de **no pertinencia**, me permito solicitar la segunda y última revisión del **PLAN DE TRABAJO DE TITULACIÓN: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**, dando cumplimiento a lo establecido en la Normativa de Titulación vigente de la ULVR.

Adjunto el plan de trabajo de titulación con las correcciones establecidas en el informe.

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: