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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, una vez que he completado todos los requisitos académicos, administrativos y financieros establecidos por la Ley y por las normativas de la ULVR, de acuerdo con la oferta académica de la malla curricular, solicito a usted, autorice mi inscripción a la UNIDAD DE TITULACIÓN, previo a la obtención del título profesional, de acuerdo a lo establecido en el artículo 7 del Reglamento de Titulación de Tercer Nivel de Grado de la ULVR.

1. TRABAJO DE TITULACIÓN
2. EXAMEN COMPLEXIVO

Para tal efecto, adjunto la siguiente documentación:

1. Una foto tamaño carné a color actualizada, con fondo blanco y traje formal, para la ficha de seguimiento a graduados (encuesta cero).
2. Carta de compromiso académico.
3. Facturas de pago: Solicitud de inscripción y arancel de la Unidad de Titulación.
4. Certificado de Afianzamiento de Conocimientos (Si aplica de acuerdo al caso).
5. Certificación de Fin de Carrera (Para el estudiante de mallas curriculares anteriores)

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: