Guayaquil, [día] de [mes] de [año]

Director(a)

Departamento de Posgrado

Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil

De mi consideración:

Por medio de la presente, [dos apellidos y dos nombres], con cédula de ciudadanía Nº \_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la Maestría en [especificar el nombre de la maestría], Cohorte \_\_\_\_\_\_\_\_, me dirijo a usted para solicitar:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trabajo de Titulación** | |  | **Examen Complexivo** | |
|  |  |  |  |  |
|  | Asignación de tutor |  |  | Presentación a Examen Complexivo |
|  |  |  |  |  |
|  | Tribunal de Predefensa |  |  | Posdefensa |
|  |  |  |  |  |
|  | Tribunal de Defensa Final |  |  | Primera Prórroga |
|  |  |  |  |  |
|  | Posdefensa |  |  | Segunda Prórroga |
|  |  |  |  |  |
|  | Primera Prórroga |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Segunda Prórroga |  |  |  |

Adjunto a esta solicitud los siguientes documentos:

1. Comprobante de Transferencia bancaria o depósito.
2. Detallar los documentos adjuntos de acuerdo a la opción escogida.

Agradezco de antemano su atención.

Atentamente,

Firma

Correo institucional:

Teléfono: