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 \_\_\_\_\_\_\_\_, solicito un **Certificado de** **estar Matriculado, Módulos y Horarios.**

Adjunto a esta solicitud el siguiente documento:

1. Comprobante de Transferencia bancaria o depósito.

Agradezco de antemano su atención.

Atentamente,

Firma

Correo institucional:

Teléfono: