**Guayaquil, día / mes / año**

**Señores**

**Vicerrectorado Académico de Investigación, Grado y Posgrado.**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, estudiante de la Facultad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la Carrera **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, solicito me conceda la **DURACIÓN DE LA CARRERA / SISTEMA DE CALIFICACIÓN/TÍTULO A OBTENER AL TÉRMINO DE LOS ESTUDIOS** **(De acuerdo a lo que solicite)**, por motivo de (Detallar lo correspondiente).

Atentamente,

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

Cédula No:

Correo Electrónico/Institucional:

Telf: