Santo Domingo, 07 de diciembre de 2015

Magister

Diego García Flores

DIRECTOR DE LA SEDE SANTO DOMINGO

Universidad Central del Ecuador

Atento saludo, señor Director:

Yo …………………….., con cédula de identidad Nro. ……………….., ex estudiante de la Carrera de ….. …………., acudo a usted para solicitar se me conceda autorización para **el cambio** de Modalidad del Proyecto Integrador al **Examen Complexivo.**

Por la atención que se digne dar a la presente, le anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Firma del Estudiante

CI. …………………..

TELEF: ………………

CORREO: …………………