**SOLCIITUD DE CONVALIDACIÓN**

Guayaquil, dd/mm/aa

Víctor Osorio Cevallos, Ph.D.  
**SUBDECANO FIMCM**

En su despacho

De mi consideración:

Yo, (*NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS)*, estudiante de la carrera (*NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA*) con matrícula (*NÚMERO DE MATRÍCULA*), solicito a usted se sirva autorizar a quien corresponda realizar la convalidación de la(s) siguiente(s) materia(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATERIAS APROBADAS EN (NOMBRE CARRERA/UNIVERSIDAD) | | MATERIA A CONVALIDAR DEL PENSUM DE (NOMBRE DE LA CARRERA) | |
| MATERIA | CODIGO | MATERIA | CODIGO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Esperando su respuesta.

Atentamente,

(FIRMA DEL ESTUDIANTE)

(NÚMERO DE CÉDULA)

(NÚMERO DE TELÉFONO)

(CORREO ELECTRÓNICO)