|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD ESTUDIANTES** | |
| **Fecha**: | |
| **Dirigido a:** Msc. Pedro Arias | |
| **Apellidos y nombres completos del estudiante:** | |
| **Número de cédula de ciudadanía:** | |
| **Carrera:** Tecnología Superior en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Teléfono domicilio:** | **Celular:** |
| **Correo electrónico:** | |
| **Asunto:** | |
|  | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | |