**FORMATO SOLICITUD PARA JUSTIFICAR INASISTENCIAS A CLASES**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, **………………………,** estudiante del **………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente se me conceda **Justificar la inasistencia** a clases el día ……….….….. del presente año, por motivo de ……………………………………………., adjuntando el respectivo Certificado Médico otorgado por …………………………………………….**.**

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA RENDIR EXÁMENES ATRASADOS**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, **………………………,** estudiante del **………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio al H. Consejo Directivo de la misma se me conceda **RENDIR EXAMENES ATRASADOS** de la cátedra de……………………..., del……….. Semestre, ..…….. Parcial, por motivo de ……………………………………………., adjuntando el respectivo Certificado Médico otorgado por …………………………………………….**.**

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA PEDIR COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE GRADO**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo,**………………………,** estudiante del**………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me conceda una **COPIA CERTIFICADA DE MI ACTA DE GRADO** que reposa en sus archivos.

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA PEDIR CERTIFICADO DE CALIFICACIONES**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo,…**……………………,** estudiante del…**……. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me conceda un **CERTIFICADO DE MIS CALIFICACIONES**, correspondientes al……….Curso, Paralelo………., Periodo Lectivo…………..

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA PEDIR COPIA CERTIFICADA DE LOS PROGRAMAS ANALÍTICOS**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, ………………………..**,** estudiante del **………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me conceda una **COPIA CERTIFICADA** de los **PROGRAMAS ANALÍTICOS de…….. a………** curso.

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA PEDIR CERTIFICADO DE CONDUCTA**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo,………………………**,** estudiante del………. **Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me conceda un **CERTIFICADO DE CONDUCTA** de……….Curso, Periodo Lectivo……….

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA PEDIR CERTIFICADO DE ESTAR LEGALMENTE MATRICULADO**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, **………………………,** estudiante del **………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me conceda un **CERTIFICADO DE ESTAR LEGALMENTE MATRICULADO (A)** en el**…….. ………** curso, periodo lectivo………….

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA REALIZAR CURSO DE EQUIPARACIÓN DE CONOCIMIENTOS**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, **………………………,** estudiante del **………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me permita realizar el **CURSO DE EQUIPARACIÓN DE CONOCIMIENTOS** de la Asignatura:

**Nota: Especificar el semestre con su respectiva asignatura Ejemplo:**

**III SEMESTRE ZOOTECNIA I**

**IV SEMESTRE ZOOTECNIA II**

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA PEDIR RECALIFICACIÓN**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo,…**……………………,** estudiante del…**……. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente se me conceda la **RECALIFICACIÓN** del examen de la cátedra de……………………, correspondiente al ………. Semestre, ..…… Parcial.

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA HOMOLOGAR MATERIAS**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, **………………………,** con Cédula de Identidad # ………………………. después de haber aprobado el ……… **Ciclo** en la carrera de …………………………. de la Universidad………………………………… y haber recaudado la documentación necesaria, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio al H. Consejo Directivo se me permita continuar con mis estudios en esta Universidad homologándome la(s) asignatura(s) de …………………………… para lo cual adjunto la respectiva documentación.

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**

**FORMATO SOLICITUD PARA ACCEDER A UN CRÉDITO DEL IECE**

Guayaquil,…….. de ……. de 2014

Dr.

*Kleber Cevallos Cevallos*, **DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, **………………………,**estudiante del **………. Curso Paralelo “…..”** de la Facultad de su digna dirección, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio a la Secretaría de la misma se me conceda los siguientes requisitos para acceder a un **crédito (IECE):**

* CERTIFICADO DE ESTAR LEGALMENTE MATRICULADO
* PÉNSUM ACADÉMICO
* DURACIÓN DE LA CARRERA
* SISTEMA DE EVALUACIÓN O ESCALA DE CALIFICACIÓN MÍNIMA PARA APROBAR
* NOMBRE DEL TÍTULO QUE EL ESTUDIANTE OBTENDRÁ AL FINAL DE LA CARRERA
* CERTIFICADO DE LOS COSTOS QUE EL ESTUDIANTE DEBE CANCELAR POR CONCEPTO DE MATRÍCULA
* CERTIFICADO DE CALIFICACIONES DE TODOS LOS PERIODOS APROBADOS

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido(a).

Atentamente,

.....................................

**FIRMA /ESTUDIANTE**

**C.I. #...........................**