Guayaquil, 3 de Septiembre del 2021

**MSC. SONIA SALAS AREVALO**

**DIRECTORA DISTRITO DE EDUCACION XIMENA 2**

**Ciudad.-**

De mis consideraciones.-

Yo, **LADY AURORA ROMERO MUÑOZ**, portador de la cédula de identidad # 0917303398, por medio de la presente solicito el certificado de Terminación de Primaria de la Escuela Fiscal Mixta Nocturna “LUCITIANA AVILES RICAURTE” que actualmente está cerrada, correspondiente al periodo lectivo 1996 – 1997.

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lady Aurora Romero Muñoz

C.I. # 0917303398