Guayaquil, (día) / (mes) / (año)

Luís Rodríguez Vélez, Msig.

**Subdecano**

FACULTAD DE ARTE, DISEÑO Y COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

Ciudad.

De mi consideración:

Yo, (Nombres y Apellidos completos del estudiante), con Nº de matrícula (000000000), estudiante de la Licenciatura en (Nombre de la carrera), solicito amablemente al Consejo Directivo revisar mi petición de anulación de registro del (Término) período (20 - 20 ) de las materias:

Materia 1: (Código y Nombre de la materia)

Materia 2: (Código y Nombre de la materia)

Materia 3: (Código y Nombre de la materia)

La (s) cual (es) reprobé por motivo de (Exponer Circunstancia acaecida), para la cual adjunto los documentos de respaldo correspondientes.

Agradezco la atención pertinente que se le dé a esta solicitud.

Cordialmente,

**…………………………………**

**Firma del Estudiante**

**N° de Cédula:**

**Correo Espol:**

**Contacto:**