Guayaquil, (día) / (mes) / (año)

Luís Rodríguez Vélez, Msig.

**Subdecano**

**FACULTAD DE ARTE, DISEÑO Y COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL**

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 registro autorizado en la(s) siguiente(s) materia(s), para el semestre (Año/Término):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de materia (s) | Código | Paralelo Teórico # | Paralelo Práctico # |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Confirmo que no hay cruce de horarios con las materias ya registradas en el Académico en Línea, y que estas materias las hubiera podido tomar antes de haberse efectuado el cambio de malla curricular de mi carrera.

Agradezco la atención que se le dé a la presente.

Atentamente,

**……………………………………**

**Firma del Estudiante**

**N° de Cédula:**

**Correo Espol:**

**Teléfonos:**