Guayaquil,

Doctora

Ana Rivas Fermín

**SUBDECANA FIMCP**

Presente:

De mi consideración:

Yo, Nombre1 Nombre2 Apellido1 Apellido2, estudiante de la carrera Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a usted que se me conceda el registro autorizado en el periodo PAO \_\_ 202\_, para tomar las materias que detallo a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **MATERIA** | **PERIODO (ORDINARIO/EXTRA-ORDINARIO)** | **PARALELO** | **GRUPO PRÁCTICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

El motivo de mi solicitud es:

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

Declaro que no hay cruce de horarios en las materias que solicito.

Atentamente,

[FIRMA DEL ESTUDIANTE]

Nombre del estudiante

Correo ESPOL

Celular