Guayaquil, (día) de (mes) del (año)

Víctor Osorio Cevallos, Ph.D.

**SUBDECANO FIMCM**

En su despacho

De mi consideración:

Yo*, (NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS),* estudiante de la carrera *(NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA)* con matrícula *(NÚMERO DE MATRÍCULA)* solicito a usted y por su intermediario al Consejo Directivo de la FIMCM, me conceda la anulación de la(s) materia(s) tomadas durante el *(INDICAR EL TÉRMINO ACADÉMICO):*

* NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA
* CÓDIGO
* PARALELO

(detallar por cada materia)

El motivo por el cual hago esta petición... (*ESPECIFICAR EL(LOS) MOTIVO(S).*

Atentamente,

(Firma del estudiante)

(Nombre completo del estudiante)

(Correo electrónico)

(# Telefónico)

*no olvide ADJUNTAR EVIDENCIA(S)*