Riobamba, día de mes de año

Titulo (Ph.D. / Magister)

Nombres y Apellidos

**DIRECTOR DE LA CARRERA DE ---**

Presente. -

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **APELLIDOS Y NOMBRES** con C.I.: **0000000000**, estudiante de la carrera de **NOMBRE CARRERA** me permito solicitar la **AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA CONSECUTIVA** en titulación en la opción siguiente, sabiendo que la fecha de culminación de los estudios fue: **dd de mm de aaaa**

**Opción Número de matrícula**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Trabajo de Investigación |  |   | Segunda matrícula |
|   |  |  |  |  |
|   | Proyecto Técnico |  |   | Tercera matrícula |
|   |  |  |  |  |
|   | Artículo científico |  |   |  |
|   |  |  |  |  |
|   | Proyecto de Emprendimiento |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   | Examen de Grado de carácter Complexivo Teórico – Práctico |  |  |  |

Por la atención a la presente, le agradezco.

Atentamente,

Nombres y Apellidos

**ESTUDIANTE**

Correo electrónico:

Teléfono convencional:

Teléfono móvil: