|  |
| --- |
| Quito, seleccione una fecha. |
|  |
| Sr. Dr. |
| Ricardo Álvarez |
| Rector |
|  |
| Yo, Haga clic para escribir apellidos nombres. con cedula de identidad  Haga clic para escribir número de cédula.estudiante |
| del semestre carrera Elija un elemento.              sección        Elija un elemento.  solicito a usted   se digne en autorizar   a |
| Quien corresponda la declaratoria de aptitud, con la certificación de aprobación de los siguientes documentos: |
| -Matrículas y promociones de los semestres de estudio de la carrera |
| -No adeudar ningún valor económico a la institución |
| -Realización y aprobación de las prácticas de vinculación con la comunidad |
| -Realización y aprobación de las prácticas pre profesionales |
| Documentos que me permiten continuar con el proceso de titulación. |
|  |
|  |
|  |
| Atentamente, |
| Haga clic para escribir apellidos y nombres. |
|  |
|  |

Direccion: Av. 10 de Agosto 33-53 y Rumipamba

Telf. 2-393’3850

Web: inslibertad.edu.ec