|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://lh7-us.googleusercontent.com/2vRaoRr6tTrVjK5RqYm-V6uiOt_uHmyyda8ebXFhMIZhABEuhvDqbQKTDGS9skfqmd6M-hLUdsGxwEIxP2lS20y8Hu0U2F5fTmb0Of_jFQmwK9i0xlgxEm-sdSQuw08IjuJVPmX1OeqsMk5d0qGr8Q | **INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD** | VERSIÓN:001 |
| **Solicitud de Homologación** | CÓDIGO:ISTUL-GD-02-02-001 |
| FECHA: 18/10/2023 |

**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN**

Quito D.M., \_

**Sr. Mgt.**

**Ricardo Álvarez Lagos.**

**Rector ISTUL**

De mi consideración

Yo, \_ , con Cédula de Identidad No. \_ \_

Estudiante de la Carrera de me dirijo a usted para solicitarle

comedidamente ingresar al proceso de homologación (s) \_ \_ \_

debido a que:

 \_ \_

 \_ \_

 \_ **(detallar el motivo).**

Además, informo mis contactos

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**Campo obligatorio)**

Por su gentil atención, le anticipo mi agradecimiento. Atentamente,

 \_ Firma estudiante