| https://lh7-us.googleusercontent.com/2vRaoRr6tTrVjK5RqYm-V6uiOt_uHmyyda8ebXFhMIZhABEuhvDqbQKTDGS9skfqmd6M-hLUdsGxwEIxP2lS20y8Hu0U2F5fTmb0Of_jFQmwK9i0xlgxEm-sdSQuw08IjuJVPmX1OeqsMk5d0qGr8Q | **INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD** | VERSIÓN:  001 |
| --- | --- | --- |
| **Solicitud arrastres de asignaturas** | CÓDIGO:  ISTUL-GD-03-007 |
| FECHA:  18/10/2023 |

**SOLICITUD ARRASTRE DE ASIGNATURAS**

Quito D.M., \_

**Sra. Msc.**

**Sandra Guadalupe Jarrin Campoverde**

**Rectora ISTUL**

De mi consideración

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

Estudiante de la Carrera de me dirijo a usted para solicitarle

comedidamente tomar la siguiente asignatura (s) \_ \_ \_

Asignatura pendiente:

\_ \_

\_ \_

\_ **(detallar el nombre de la asignatura y el horario).**

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

\_ Firma estudiante