| https://lh7-us.googleusercontent.com/2vRaoRr6tTrVjK5RqYm-V6uiOt_uHmyyda8ebXFhMIZhABEuhvDqbQKTDGS9skfqmd6M-hLUdsGxwEIxP2lS20y8Hu0U2F5fTmb0Of_jFQmwK9i0xlgxEm-sdSQuw08IjuJVPmX1OeqsMk5d0qGr8Q | **INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO LIBERTAD** | VERSIÓN:001 |
| --- | --- | --- |
| **Solicitud de Cambio de Horario**  | CÓDIGO:ISTUL-GD-03-009 |
| FECHA: 18/10/2023 |

**SOLICITUD CAMBIO DE HORARIO**

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 realizar un cambio de horario (s) \_ \_ \_

debido a que:

 \_ \_

 \_ \_

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

**Horario actual (s):** Matutino: Vespertino: Nocturno: Horario Especial: 

**Horario del cambio (s):** Matutino: Vespertino: Nocturno: Horario Especial: 

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

 \_ Firma estudiante