\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

 (Ciudad) (Fecha)

Señor/a:

Director/a de la Unidad de Admisión y Registro

UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS – ESPE

Yo, .…………………………………………… con cédula de ciudadanía No. …………………, ID: ………….……………. estudiante ( ) / graduado ( ) de la Carrera de ………………………………………..………………. con modalidad a : distancia ( ) / presencial ( ) / semipresencial ( ) / en línea ( ), me permito solicitar a usted, señor/a Director/a, se digne disponer a quien corresponda, emita una certificación de:

Estar o no matriculado

Pase de nivel

No tener sanciones disciplinarias

Asistencia

Record Académico

Historial Académico

Otros, ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

El cual necesito para trámites:

Internos ESPE ( ) / Otra institución del país ( ) / Exterior ( )

Atentamente,

(f) ……………………….……………………………

Nombre: ……………………………………………. C.C ………………………………

Correo: …………………………………….……. Teléfono: ……………………………