

INDICACIONES GENERALES PARA REALIZAR SOLICITUD DE EMISIÓN DE ACTA DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS

Anexo

1. Detalle de datos personales para emisión de Acta de Finalización de Estudios.

Sus datos personales deben ser anotados respetando signos de puntuación, letras mayúsculas y minúsculas, TAL Y COMO USTED ANOTE SE IMPRIMIRÁ EN SU TÍTULO.

Este documento debe ser llenado a mano, con bolígrafo color azul y letra imprenta, legible y clara.

INDICACIONES GENERALES:

1. Verifique en su **“académico en línea”** todas sus deudas; en caso de existir alguna deuda no saldada, su solicitud no podrá ser procesada.
2. **Los documentos se receptorán únicamente de manera digital**, mediante el correo electrónico **solicitudescfv@espolec.onmicrosoft.com** en archivos individuales, **formato PDF** debidamente identificados de la siguiente manera:
 - APELLIDO1_APELLIDO2_ABREVIATURA DE CARRERA_SOLICITUD_ACTA
 - APELLIDO1_APELLIDO2_ABREVIATURA DE CARRERA_DATOS_PERSONALES

Las abreviaturas de carrera a utilizar son las siguientes:

- Ingeniería Agrícola y Biológica: IAB
- Biología: BIO
- Nutrición y Dietética: NUT

3. **Su solicitud será devuelta en caso de:**

- Los **archivos** sean ilegibles.
- No presentar la solicitud y anexo de acuerdo a los **formatos e indicaciones** publicadas.
- Se verifique que usted **no cumpla** con lo señalado en el Art. 71 del Reglamento de Grado de la ESPOL (CÓDIGO: REG-ACA-VRA-035).
- El docente responsable de la Materia Integradora reporte a este despacho que su **trabajo de titulación no está aprobado y firmado**.
- El **título de su trabajo de titulación** no coincida con lo reportado por el docente responsable de la Materia Integradora.
- No sea enviado desde su correo ESPOL.

FORMATO DE SOLICITUD PARA EMISIÓN DE ACTA DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS

Guayaquil, (día) de (mes) de (año)

Ph.D.

Ana Jesenia Tirapé Bajaña

Subdecana

Facultad de Ciencias de la Vida

En su despacho

De mi consideración:

Yo, (**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**), con Mat.# (**NÚMERO DE MATRÍCULA**), estudiante de la carrera (**NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA**) he finalizado con éxito el proceso de Elaboración y Aprobación del CONTENIDO Y FORMATO del Trabajo de Titulación, denominado: ("**TÍTULO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**") desarrollado dentro de la (**NOMBRE DE LA MATERIA INTEGRADORA APROBADA**) con Código (**CÓDIGO DE LA MATERIA INTEGRADORA**), aprobada en el (**TÉRMINO Y AÑO DE APROBACIÓN DE LA MATERIA INTEGRADORA**).

Motivo por el cual, habiendo culminado la malla curricular en el (**TÉRMINO Y AÑO DE CULMINACIÓN DE MALLA CURRICULAR**) solicito a usted, autorizar a quien corresponda, se genere mi **ACTA CONSOLIDADA DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS**.

Para lo cual, adjunto detalle de mis datos personales para emisión de Acta consolidada de Finalización de Estudios y **CERTIFICO que no tengo ninguna deuda pendiente con la ESPOL**.

Atentamente,

(Firma manuscrita del estudiante, tal como consta en la cédula, utilizando bolígrafo de tinta color azul)

(**NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE**)

(**NÚMERO DE CÉDULA DEL ESTUDIANTE**)

(**CORREO ELECTRÓNICO DE ESPOL Y PERSONAL**)

(**NÚMEROS TELEFÓNICOS DE CONTACTO: CONVENCIONAL Y CELULAR**)

**Detalle de Datos Personales del Estudiante para Emisión de
Acta Consolidada de Finalización de Estudios
Facultad de Ciencias de la Vida**

Nombre completo: <i>(Apellidos, Nombres)</i>	
Carrera: <i>(Nombre completo de su carrera)</i>	
NOMBRE COMPLETO PARA QUE SE IMPRIMA EN EL TÍTULO (considerando tildes)	
Número de cédula:	
Firma:	