Guayaquil, ….. de ……………… del 20…..

**MODELO DE SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS**

*(Impreso en Papel de Solicitud Estudiantil)*

**Enviarla al STA**

Doctora

**MARÍA ISABEL JIMÉNEZ FEIJOO**

Subdecana de FCV

En su despacho

De mis consideraciones:

Yo, ………………………………………., con matrícula No. ……………, estudiante de la Facultad de Ciencias de la Vida, carrera ……………………………….. , basado en el *"Reglamento de Régimen Académico, Título IV de Itinerarios Académicos, Reconocimiento u Homologación y Titulación, Capítulo II de Reconocimiento u Homologación de Estudios o sus equivalentes, Art. 63. literal 2. Validación teórico -práctica de conocimientos",* y habiendo aprobado todos los prerrequisitos pertinentes, solicito a usted, se me permita rendir el ***Examen de Validación de Conocimiento,*** en la siguiente (s) materia (s):

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Materia** *(Nombre completo)* |
|  |  |
|  |  |

Atentamente,

*(firmar con bolígrafo tinta azul)*

**N .N.**

*Matrícula: .......................…..*

*C.I. …………….....................…..*

*Correos: ………………………. (Institucional)*

*………………………………..….. (Personal)*

*Teléfonos: ……….………….. (Convencional)*

*…………………………………… (Celular)*