

## MODELO DE SOLICITUD DE ANULACIÓN DEL SEMESTRE

(Impreso en Papel de Solicitud Estudiantil)

Entregar en Secretaría SUBDECANATO, con una fotocopia para RECIBIDO

Guayaquil, ..... de ..... del 20.....

Doctora

**JULIA NIETO WIGBY**

Subdecana de FCV

En su Despacho

De mis consideraciones:

Yo, ..... (*Nombres completos*)....., con matrícula No. ...., estudiante de la Facultad de Ciencias de la Vida, carrera ....., solicito a usted y por su intermedio al Consejo Directivo de la Facultad, se autorice la **Anulación de las materias tomadas en el ... Término, 20...-20...:**

Materia (s) ( <i>nombre completo</i> )	Código	# Paralelo	# Grupo Práctica

Debido a ..... (*explicar situación de manera precisa y concisa, sobre su calamidad doméstica grave o enfermedad catastrófica grave*) .....

Adjunto, la documentación de respaldo.

Atentamente,

*(firmar con bolígrafo tinta azul)*

**N .N. N. N.**

Matrícula: .....

C.I. ....

Correos: ..... (*Institucional*)

..... (*Personal*)

Teléfonos: ..... (*Convencional*)

..... (*Celular*)