Nº………………………………….

**AUTORIZACIÓN**

 ………………………..…..…………

 Dra. Renata León Costales

 **RECTORA**

 ………………………….…………..

 Md. Javier Haro

**Encargado de Titulación**

 Fecha:……………………………….…

 Hora:…………………………………...

 

 Loja 31-15 y Buenos Aires Telf. 03-2961680

 RIOBAMBA-ECUADOR

 Se reserva este espacio exclusivamente

 para la Secretaría del ISTMAS

**SOLICITUD DE INGRESO AL PROCESO DE TITULACIÓN**

Riobamba, Haga clic aquí para escribir una fecha.

Señora

Rectora Instituto Universitario Misael Acosta

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de Elija un elemento. de la carrera de Elija un elemento. del Instituto Universitario Misael Acosta, me dirijo a Ud., para solicitar de la manera más comedida autorice a quien corresponda ingresar al proceso de titulación en la modalidad:

\_\_\_\_ Examen Complexivo

\_\_\_\_ Trabajo de Titulación

\_\_\_\_ Intercambio Académico Internacional

Por la favorable acogida que se sirva dar a la presente, anticipo mi agradecimiento.

 **FIRMA**

Esta solicitud fue recibida en Secretaría del ISTMAS

Fecha:……………………………………………………

Recibido por:…………………………..………………