Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí

Facultad de Odontología

Manta………………………………………

Doctora

Ruth Guillen Mendoza, Mg.

Coordinadora de Carrera de Odontología ULEAM

Presente

De mi consideración:

Yo… APELLIDOS Y NOMBRES con C.I. …………………………………………., estudiante del ………………………….. nivel, paralelo ………, solicito a usted muy comedidamente se me permita rendir EXAMEN ATRASADO, con el/a docente …………………………………………………………………………………… de la asignatura ……………………………

Por motivo, …………………………………………………….., para lo cual adjunto el certificado ……………………………………………. respectivo.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,

……………………………………………..

C.I..

**NOTA: DEBE ADJUNTAR EL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE A LA SOLICITUD**