



UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL "EUGENIO ESPEJO"

Liderazgo y Calidad en Servicios Educativos

SOLICITUD DE TRÁMITE Y/O SERVICIOS

Nº-

Quito DM., de de 20.....

Doctor.
Víctor Sinche
RECTORA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL "EUGENIO ESPEJO"
Presente.

Autorizado:
.....
Dr. Víctor Sinche RECTOR
Fecha:

Señor Rector:

Yo,..... representante legal del estudiante

..... que cursa

Apellidos

Nombres

el solicito a usted autorice la entrega

Subnivel / BGU

Paralelo

de la siguiente información:

DETALLE DEL AÑO SOLICITADO

- Certificado de matrícula
.....
- Certificado de promoción
.....
- Certificado de evaluación comportamental (Disciplina)
.....
- Certificado de asistencia
.....
- Copia del Acta de Grado
.....
- Reportes de calificaciones (Especificar Subnivel y Paralelo)
.....
- Devolución del expediente estudiantil
.....
- Entrega de usuario y clave
.....
- Otros(especifique)
.....
.....

Atentamente,

Firma del Representante Legal

C.I.: _____

Teléfono: Celular: Correo electrónico: @

Fecha recepción: / / 20.....

Recibido por:



UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL "EUGENIO ESPEJO"

Liderazgo y Calidad en Servicios Educativos

CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDAR RUBROS A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS

Apellidos y Nombres:					C.I.:
Año lectivo:		SUBNIVEL/BGU:			
Fecha dd/mm/aaaa	Dependencia	Responsable de la dependencia	No Adeuda (marcar con una x)	Firma	Observaciones / Sello
/ /	Transporte				
/ /	Biblioteca				
/ /	Comité de Subnivel / BGU - DOCENTE TUTOR				
/ /	Otros (especifique)				

Quito DM., de de 20.....

ENTREGA DOCUMENTACIÓN:

Nombres Apellidos completos del funcionario

Firma
Secretaría General - Funcionario

RECIBÍ CONFORME LO SOLICITADO:

Persona que retira lo solicitado:	
No. Cédula de Ciudadanía:	
No. de hojas recibidas:	
Fecha en la que retira lo solicitado:	/ /20.....
Número Telefónico y Celular :	/ 09