



UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL "SEBASTIÁN DE BENALCÁZAR"
FORMULARIO DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

No. de Solicitud (Uso institucional)

Quito, de de 20.

(poner título de la autoridad)

(nombres y apellidos de la autoridad)

RECTOR/A UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL "SEBASTIÁN DE BENALCÁZAR"
Presente.-

Señor(a) Rector(a):

Yo, con Cédula de Ciudadanía No. y Representante Legal del estudiante del Grado/Curso, Paralelo " ", Jornada " ", solicito a usted autorice la entrega de la siguiente información:

(Grado/Curso-Paralelo- Año Lectivo-Especialidad)

Table with 2 columns: Description of documents (e.g., Certificado de matrícula) and a column for initials/signatures.

Atentamente,

Firma del Representante

Teléfono: Correo electrónico:

Form with three columns: Recibido por, Autorizado por (Dr. Benjamín Quijano), and Entregado a. Includes fields for name, signature, and date.

Table for service evaluation with columns: CALIFICACIÓN DEL SERVICIO (Excelente, Muy buena, Buena, Regular, Mala, Muy mala) and OBSERVACIONES.

