



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Quito, ___ de _____ de 202__

Lcdo. Rodrigo Mullo
RECTOR (E) UEMHMM
Presente. -

De mi consideración:

Yo, _____ con C. I. _____ estudiante de la
modalidad de Educación a Distancia Virtual Intensiva (5 meses) del curso
paralelo “ _____”, del periodo académico _____ solicito a usted
se me extienda un Certificado de Asistencia a/al _____,
realizado el/los día(s) _____.

Agradeciendo su atención, me suscribo atentamente.

Firma

Numero de C.I.: _____

ADJUNTAR AL PRESENTE:

- COPIA DE CÉDULA.

EN CASO DE SER RETIRADO POR UNA TERCERA PERSONA:

- AUTORIZACIÓN ORIGINAL

- COPIA DE CÉDULA DE LA PERSONA QUE RETIRA.

