\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

 (Ciudad) (Fecha)

Señor/a:

Director/a del Programa de la Suficiencia en el Idioma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUTO DE IDIOMAS**

**UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS ESPE**

Yo, .………………………………………..…… con cédula de ciudadanía No. …………………, ID: ………….……………. estudiante de la Suficiencia en el Idioma ………………………………………..………………. con modalidad a: distancia ( ) / presencial ( ) , me permito solicitar a usted, señor/a Director/a, el **RETIRO POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR** de la asignatura en la que me encuentro matriculado en el presente período académico.

Por cuanto se presentó la siguiente circunstancia de caso fortuito o fuerza mayor, para lo cual adjunto la documentación original/copia certificada:

☐ Enfermedad ☐ Acto de la administración

☐ Desastre natural ☐ Otro

Fecha en la que se presenta la situación: ……………………………………………………...

Descripción: ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

Anexo los siguientes documentos:

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………

Atentamente,

(f) ……………………….……………………………

Nombre: ……………………………………………. C.C ………………………………

Correo: …………………………………….……. Teléfono: ……………………………