Quito, D.M., \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Señor

**Director del Centro de Educación Continua**

**UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS – ESPE**

**Presente.-**

|  |
| --- |
| Yo..……………..…………....……………………………………………, con cédula de ciudadanía No. ………………….., estudiante del PROGRAMA DE FORMACIÓN EN EL IDIOMA EXTRANJERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, modalidad: presencial ( ) virtual ( ), me permito solicitar a usted señor Director, se digne disponer a quien corresponda, emita una certificación de: |

**Documento requerido:**

Certificado deMatrícula - Período académico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Certificado de niveles aprobados

Certificado de aprobación de los ocho(8) niveles

Syllabus - Niveles: ENGLISH I\_\_ ENGLISH II \_\_ ENGLISH III \_\_ ENGLISH IV \_\_ ENGLISH V\_\_ ENGLISH VI \_\_ ENGLISH VII \_\_ ENGLISH VIII \_\_

El cual necesito para trámites:

 Titulación Postgrados Trabajo Reconocimiento otra IES Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de documento requerido:**

Firma física ( ) Firma electrónica ( )

Atentamente,

Firma:…………………………………………..….………………

Apellidos y nombres:………………………………………………………………………………….………………….

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

Número de factura(s):……………..………………………. Valor factura(s): $ ……………………….