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.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ una vez aprobados los 8 niveles del Programa de Formación en el idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito solicitar a usted señor Director, se digne disponer a quien corresponda, se autorice la emisión del Certificado (Diploma); para lo cual adjunto los siguientes documentos:

 Copia de la cédula de ciudadanía

 Foto tamaño carnet (digitalizada tamaño carnet)

 Registro Académico (generado en el BANNER O ESPEMATICO) ó Reporte de calificaciones emitido por la

 Coordinación Académica del Programa.

Por la atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

**Firma:…………………………………………..….………………**

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

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

Dirección: ……………………………………... Móvil: …………………………………….

Número de factura:……………..………………………. Valor factura USD ……………………….