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. ……..………………….., me permito solicitar a usted señor Director, se autorice rendir el examen de validación de conocimientos en el idioma Inglés, a fin de obtener la certificación:   |

Nivel A1

 Nivel A2

 Nivel B1

 Nivel B2

Documento requerido para fines de:

 Titulación ESPE ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Postgrados ESPE ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Tipo de documento requerido:**

Firma física ( ) Firma electrónica ( )

Atentamente,

**Firma:…………………………………………..….………………**

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

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

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

**Anexo:**

1. Solicitud
2. Copia de la cédula de ciudadanía