

## MODELO SOLICITUD

Quito D.M, xx de agosto del 2022

Magister

Adriana Guanuche Albán

**COORDINADORA DEL INSTITUTO DE IDIOMAS - SEDE QUITO**

**Presente**

Estimada coordinadora:

Yo, **NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE**, con cédula de ciudadanía Nro. **123456789-0**, solicito se me autorice rendir el **EXAMEN DE UBICACIÓN** el viernes 9 de septiembre a las 09h00 en el campus: **(INDICAR EL CAMPUS QUE RENDIRÁ EL EXAMEN)**.

Para poder mantener un contacto oportuno adjunto mi número de teléfono celular: 0999999999, número de teléfono de mi domicilio: 2555555., dirección de correo electrónico institucional: xxxxxxxx@est.ups.edu.ec, y mi dirección de correo electrónico personal: xxxxxx@xxxxxx.

Agradezco la atención.

Atentamente,

Nombre y apellido

**C.I.: 123456789-0**