

TEXTO DE LA SOLICITUD

Quito D.M, xx de febrero de 2023

Magister

Dependerá del campus en el que va a rendir el examen

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 lunes 6 de marzo a las 09h00.

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 a la presente.

Atentamente,

Nombre y Apellido

C.I.: 123456789-0