**SOLICITUD MENOS CRÉDITOS**

Quito, 16 de junio de 2025

Mgs. Katalina Sarmiento.

**Vicerrectora ISU Central Técnico**

Presente.-

De mis consideraciones:

Yo, **(NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS)**,con documento de identificación No  **CÉDULA / PASAPORTE**, estudiante del **Elija un elemento.** nivel, jornada **Elija un elemento.** de la carrera de Tecnología **Elija una carrera**, del periodo académico 2025-II**,** por medio del presente, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio la **Autorización para tomar las siguientes materias** que detallo a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORD** | **ASIGNATURA** | **JORNADA** | **NIVEL** | **PARALELO** | **CRÉDITOS/HORAS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

Debido a **explique el motivo**

Atentamente,

Firma:

Nombre: Ingrese Apellidos y Nombres completos.

Documento de Identificación Nro.: Ingrese el número de cédula/pasaporte

CELULAR:Ingrese un número telefónico de contacto.

EMAIL: Ingrese su dirección de correo

**Anexo**

Historial Académico