**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE SEMESTRE**

Guayaquil, (día) / (mes) / (año)

Carlos Eduardo González Lema, M.Sc.

**Subdecano**

FACULTAD DE ARTE, DISEÑO Y COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

De mi consideración:

Yo, (Nombres y Apellidos completos del estudiante), con N.º de matrícula (000000000), estudiante de la Licenciatura en (Nombre de la carrera), solicito amablemente al Consejo de Unidad Académica revisar mi petición de anulación de registro correspondiente al periodo académico (año y término) en la(s) siguiente(s) materia(s):

|  |  |
| --- | --- |
| **CODIGO** | **MATERIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

El motivo de anulación es por (exponer porqué presenta la solicitud).

Agradezco la atención pertinente que se le dé a esta solicitud.

Cordialmente,

**…………………………………**

**Firma del Estudiante**

**Correo: @espol.edu.ec**

**Contacto:**