Manta,

Sr./Sra.

……………………

**Director/a**

**Centro de Estudios de Posgrado**

**Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**

En su despacho:

Señor Director:

El suscrito, (apellidos y nombres del solicitante), con número de identificación (Número de documento de identificación) maestrante del programa (indicar nombre del programa cursado), solicito a usted disponer a quien corresponda se me conceda la certificación de Aprobación de la malla curricular y la verificación de no adeudar valores económicos al programa de cuarto nivel, documento requerido para acceder al proceso de titulación del programa cursado.

Por la atención brindada a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

……………………………………………………..

**Apellidos y Nombres de el/la solicitante**

Cédula/Pasaporte:

Correo electrónico:

Celular(es) No.: