INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
LUIS ULPIANO DE LA TORRE

SOCILITUD DE MOVILIDAD EXTERNA (Homologación)

Cotacachi,_____de_____del 20____
día mes año

PhD.
Santiago Leal
Rector (e) del ISTLUT

Señor Rector:

Yo,_____, con cédula de identidad No.: | | | | | | | | | | |
Nombres y apellidos completos diez dígitos

después de haber aprobado el_____semestre en la Carrera de: _____
precisar semestre (primero, segundo) precisar carrera…

_____, de la Universidad _____
… continuación precisar carrera precisar la IES., de la que viene

solicito a Usted, se me permita continuar con mis estudios en el Instituto ISTLUT, Homologando la (s) asignatura (s) siguiente (s): _____
precisar la (s) asignatura (s)

_____
precisar la (s) asignatura (s)

_____
precisar la (s) asignatura (s)

para lo cual adjunto la siguiente documentación:

* Copia a color de cédula y papeleta de votación
* Copia de certificado de tipo de sangre
* Récord académico debidamente certificado
* Sílabos de las asignaturas aprobadas
* Copia del título y acta de grado notariada
* Dos fotografías tamaño carné
* Plan de estudio de la carrera
* Solicitud de **cambio de carrera**, llenada y firmada

Información de contacto:

- teléfono celular No.: | | | | | | | | | | |
diez dígitos
- teléfono convencional No.: | | | | | | | |
siete dígitos
- correo electrónico: _____

Atentamente,

_____
Nombre y Apellido, firma

C. I. | | | | | | | | | | |
diez dígitos