Reconocimiento de Asignaturas
Carrera: ……
Universidad de las Fuerzas Armadas-ESPE

Campus/Sede, _____ de _____ del 202

Señor(a)

……
Director(a) de la Carrera ……..

Universidad de las Fuerzas Armadas – ESPE

Presente.-

De mi consideración:

Yo, <**nombre del estudiante**> con cédula de ciudadanía <**cédula**>, e ID: <**ID**>, estudiante de la Carrera …… de la Universidad de las Fuerzas Armadas - ESPE, solicito a usted señor Director de Carrera, se considere analizar ante el Consejo de Carrera el reconocimiento de las asignaturas listadas en el cuadro que corresponden a la malla <**nombre de la malla**> a la malla <**nombre de la malla**> una vez que se ha cumplido con los prerrequisitos.

	Malla por créditos			Malla por horas	
Ord.	**Asignatura**	**Código Malla**	**Nota final**	**Asignatura**	**Prerrequisitos (nombre y código)**
1					

Por la atención a la solicitud, reciba mi agradecimiento.

Atentamente,

<**nombre**>
C.C: <**cédula**>
Teléfonos: <**número**>
Correo <e-mail institucional>