Guayaquil, 00 de (mes) de 2019

(Nombre del Coordinador de Posgrado)

Coordinador de Posgrado

(Nombre de la Unidad Académica)

De mis consideraciones

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS), con número de cédula (9999999999), estudiante del programa de MAESTRÍA/ESPECIALIDAD XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX, registrado en la UNIDAD DE TITULACIÓN.

Solicito a usted se determine día y lugar para realizar la sustentación del trabajo de titulación denominado: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX cuyo tutor ha sido XXXXXXXXYYYYYYYYZZZZZZZZ

Agradezco la atención al presente

Muy Atentamente

Nombre

Cédula