**ESPECIE SIN VALOR**

**Solicitud de título profesional**

Guayaquil, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Señor Mgs.

Carlos Xavier Ayllon Linares

**Rector**

Instituto Superior Tecnológico Vicente Rocafuerte

En su Despacho.

De mi consideración;

Yo, **(nombres y apellidos completos)** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **(número de cédula)**, graduado de la carrera de **(nombre de la Carrera)**, solicito a usted muy respetuosamente, me entregue el original de mi título profesional obtenido.

Particular que me permito informar a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

**firma con bolígrafo azul**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres y Apellidos**

**Cédula:**

**Celular:**

**Correo electrónico:**