AMONESTACIONES (FS06)

Quito, _____ de _____ del_____

_____/ No. Matrícula _____

NOMBRES Y APELLIDOS

Carrera_____ Mención_____ Jornada: DIURNA ☐ NOCTURNA ☐

DESCRIBIR EL MOTIVO POR EL CUAL EL ESTUDIANTE DEBE RECIBIR AMONESTACION:

ACCIÓN VICERRECTOR ACADÉMICO:

CERTIFICACIÓN DE RECIBO

Certifico que el día_____ mes_____ año_____, Secretaría Académica recepto la solicitud de amonestación realizada por parte del (la) Docente _____

_____

FIRMA Y SELLO RECEPTOR