**SOLICITUD EXAMEN COMPLEXIVO**

Cuenca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020

Doctor

Fabián León T.

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS**

Su Despacho.

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de la cédula Nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno(a) de la carrera Bioquímica y Farmacia, solicito me autorice matricularme en el Examen Complexivo, para lo cual adjunto los siguientes documentos (marque con una x).

Certificado de Prácticas Pre-Profesionales.

Certificado de Vinculación con la sociedad.

Certificado de 60 horas de trabajo administrativo.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE

CÉDULA