Quito, ( escribir la fecha que envía la solicitud)

Dr.

Miguel Valarezo

**RECTOR**

**UNIDAD EDUCATIVA “LIGDANO CHÁVEZ”**

De mi consideración:

Quien suscribe *(nombres y apellidos completos del representante),* con cedula No. …………………………….., representante de *(nombres y apellidos completos del estudiante),* solicito a usted se sirva autorizar SEGUNDA MATRÍCULA para ( poner el curso) correspondiente al año lectivo 2025 - 2026

Por la atención que se sirva da a la presente, expreso agradecimientos.

Atentamente;

Nombres y Apellidos del representante

Cedula

Teléfono

Correo electrónico

NOTA: Adjuntar copia de cedula del representante