Guayaquil, día de mes del año

Número de oficio

Ref.: Alcance al proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil – CAMBIO DE DOCENTE GUÍA

Título

Nombre y Apellidos del Decano(a) – DECANO(A) (e)

FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD

Ciudad.-

De mi consideración:

Por medio del presente, se solicita autorización para que el(la) TÍTULO NOMBRES Y APELLIDOS DEL NUEVO DOCENTE GUÍA – docente de la carrera de ESCRIBIR EL NOMBRE DE LA CARRERA, pueda ser asignado como docente guía para los estudiantes que están ejecutando el proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil ESCRIBIR CÓDIGO DEL PROYECTO titulado “ESCRIBIR EL TÍTULO DEL PROYECTO”; debido a que el(la) TÍTULO NOMBRES Y APELLIDOS DEL DOCENTE GUÍA ANTERIORMENTE ASIGNADO, no podrá seguir con la tutoría debido a escribir el motivo del cambio de docente.

Se adjunta oficio No. ESCRIBIR OFICIO DEL COORDINADOR ACADÉMICO remitido por el (la) TÍTULO NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ACADÉMICO – Coordinador(a) Académico, donde se asigna el nuevo docente guía, de acuerdo a la carga horaria de vinculación establecida.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Nombre y Apellidos Coordinador(a) de Vinculación – COORDINADOR(A) DE VINCULACIÓN

CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA

INICIALES