



---

**UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**  
**FORMATO SOLICITUD APROBACIÓN DEL PLAN DE UIC**

Señor/a

MSc/PhD.....

**DIRECTOR/A DE LA** Elija un elemento.

En su despacho. -

Yo....., estudiante del .....nivel, en cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento para el Funcionamiento de la Unidad de Integración Curricular de la UTLVTE me dirijo a usted con la finalidad de solicitar la aprobación del plan del Trabajo de Integración Curricular, para lo cual adjunto el mismo en formato digital.

*(Este formulario debe ser llenado por el estudiante con su puño, letra y con tinta color azul, con la firma del estudiante. Los apellidos y nombres deben ser escritos: la primera letra con mayúscula, el resto con minúscula, tomando en cuenta el uso de la tilde de ser el caso).*

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

.....

FACULTAD:

.....

CARRERA:

.....



PAÍS DE NACIMIENTO:

.....

PAÍS DE RESIDENCIA:

.....

PROVINCIA DE RESIDENCIA:

.....

CANTÓN DE RESIDENCIA:

.....

GÉNERO: MASCULINO: ..... FEMENINO: .....

ETNIA: ..... NACIONALIDAD: .....

FIRMA:

.....

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD:

Esmeraldas, 28 de junio de 2022.