

SECRETARIA

FECHA _____

N° _____

SOLICITUD DE MATRICULA

MSc. María Saltos
COORDINADORA
DEL CENTRO DE INGLÉS DEL ITS "LUIS TELLO"
Presente

De mi consideración

Yo _____, con C.I. _____ alumno/a del _____ semestre de la carrera de _____ solicito a usted se autorice matricularme en el _____ nivel de la suficiencia de Inglés A1/A2 según el (C.E.F.R.L). Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente reitero mi agradecimiento.

Atentamente,

(F) _____

C.I. _____

ESTUDIANTE

+593 96 367 1444 - 062438167

info@insluisstello.edu.ec

www.insluisstello.edu.ec