Guayaquil, [día, mes y año]

**Ph.D.**

**María Nela Pastuizaca Fernández**

**Subdecana**

**Facultad de Ciencias Naturales y Matemáticas**

**En su despacho**

De mis consideraciones:

Yo, *[Apellidos y Nombres del estudiante]* con número de matrícula *[matrícula]*, estudiante de la carrera de *[Nombre completo de la carrera]*, mediante la presente solicito a usted considerar mi petición de anular el *[I PAO, II PAO, I PAE]* correspondiente al Año Lectivo *[… – …].*

Este párrafo es para explicar los motivos que lo llevan a solicitar la anulación del semestre, adjuntando información sobre las condiciones expuestas en la solicitud presentada, las mismas que deben cumplir lo estipulado en el Art. 28 del Reglamento de Grado de la ESPOL y el Art. 30 del Código Civil que trata sobre la condición de caso excepcional, fuerza mayor o caso fortuito.

Agradezco de antemano la atención que se le brinde a la presente.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| *[Firma]* |  |
| *[Nombre del Estudiante]* |  |
| *[Número de matrícula]* |  |
| *[Número de teléfono]* |  |
| *[Correo electrónico]* |  |

**Nota Importante:** El estudiante debe firmar con tinta azul, y escanear la solicitud adjuntando los documentos que avalan la justificación o los motivos por los que solicita la anulación en un solo archivo con formato pdf y enviar el requerimiento al correo: acisnero@espol.edu.ec.