**SOLICITUD DE VALIDACION DE CERTIFICADO**

Jipijapa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_\_

Lic. Silvana Noelia Campozano Pin Mg.

**DIRECTORA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO- UNESUM**

De mis consideraciones:

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de la cédula de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del \_\_\_\_ nivel de la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Facultad de Ciencias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, muy comedidamente solicito a usted se me convalide el certificado médico/ odontológico para proceder a justificar mi inasistencia a clases presenciales/ virtuales desde el día \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el día \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 202\_\_.

Detallo los nombres y asignaturas a justificar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Nombre del Docente | Nivel | Asignatura |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Adjunto al presente: Certificado médico original.

Esperando que mi petición tenga la acogida favorable, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE