Guayaquil, día de mes del año

Número de oficio

Ref.: Anulación del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil

Título

Nombre y Apellidos del CVC – COORDINADOR DE VINCULACIÓN

CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA

Ciudad.-

De mi consideración:

Por medio del presente, se solicita la anulación del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil ESCRIBIR CÓDIGO DEL PROYECTO titulado “ESCRIBIR EL TÍTULO DEL PROYECTO”, debido a escribir el motivo de la anulación (ejem: retiro de todos los estudiantes, no se presentan en las tutorías, entre otros*)*. Las actividades debían ser ejecutadas por los estudiantes listados a continuación, desde el ESCRIBIR FECHA INICIO CRONOGRAMA hasta el ESCRIBIR FECHA FIN DEL CRONOGRAMA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES ESTUDIANTE** | **PERÍODO LECTIVO MATRICULADO** | **CICLO (I o II)** | **AÑO** | **SEMESTRE PARALELO** | **PERIODO AL QUE PERTENECE LA LCE** | **HORAS DE LCE** | **ESTADO LC (ARRASTRE O ANTICIPO O NORMAL)** |
| PATERNO MATERNO NOMBRE1 NOMBRE2 | 2018-2019 | I | PRIMER | 3SA | 2017-2018 | 80 | ARRASTRE |
| PATERNO MATERNO NOMBRE1 NOMBRE2 | 2018-2019 | I | PRIMER | 3SA | 2017-2018 | 80 | ARRASTRE |

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Nombres y Apellidos del docente guía - DOCENTE GUÍA

CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA