Guayaquil, día de mes del año

Número de oficio

Ref.: Anulación del proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil

Título

Nombres y apellidos de Rector(a), RECTOR(A)

UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR

Ciudad.-

De mi consideración:

Por medio del presente, se adjunta el oficio No. ESCRIBIR NÚMERO DE OFICIO DEL COORDINADOR DE VINCULACIÓN, remitido por el TÍTULO NOMBRE Y APELLIDOS - Docente Coordinador de Vinculación de la Carrera ESCRIBIR NOMBRE DE LA CARRERA, donde solicita anular el 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).

Los estudiantes que presentaron el proyecto mencionado son:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |

Po lo expuesto, me permito sugerir, salvo su mejor criterio, **se proceda a anular** el mencionado proyecto de Labor Comunitaria.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Nombre y Apellidos del Decano(a) – DECANO(A) (e)

FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD

INICIALES DE LA SECRETARIA DECANATO