



Unidad Educativa  
**Liceo San Francisco de Asís**  
Honor, Lealtad y Compromiso

Durán, \_\_\_\_\_

**Atención:**

**Msc. Francisco Pita Quintero.**

**Rector de la Unidad Educativa San Francisco de Asís.**

**Presente. -**

Por medio de la presente,

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula de ciudadanía: \_\_\_\_\_

representante legal del/la estudiante: \_\_\_\_\_

solicito a usted se me conceda un cupo para el nivel de: \_\_\_\_\_

jornada \_\_\_\_\_ .

**Saludos Cordiales. -**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Representante Legal.**

**Firmas de aprobación** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Departamento Médico**

\_\_\_\_\_  
**Departamento DECE(Psicológico)**

\_\_\_\_\_  
**Rectorado**