Formato: Solicitud **SUSPENSIÓN TEMPORAL**

Portoviejo, a los \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Licenciada

*Mónica Murillo Mora Ph.D*

Decana de la Facultad de Posgrado

Universidad Técnica de Manabí

Ciudad

Yo, .………………………………………..…… con cédula de ciudadanía No. …………………, estudiante del programa de Maestría: ………………………………………..………………. con modalidad a: presencial ( ) / en línea ( ), me permito solicitar a usted, señora Decana, al amparo de lo determinado en el artículo 64 del Reglamento General de la Facultad de Posgrado de la UTM, la **SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL PROGRAMA** referido. Por cuanto se presentó el siguiente imprevisto, para lo cual adjunto la documentación original/copia certificada:

Caso fortuito  Fuerza mayor

Enfermedad  Embarazo de alto riesgo

Situaciones similares que le impidan continuar con sus estudios.

Fecha en la que se presenta la situación: ……………………………………...

Descripción: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Anexo los siguientes documentos:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Atentamente,

(f) ……………………….……………………………

Nombre: ……………………………………………. C.C ………………………………

Correo: …………………………………….……. Teléfono: ……………………………