



SOLICITUD EXAMEN DE RECUPERACIÓN

Samborondón, ____ de _____ del 20__

Señores

Unidad Educativa Monte Tabor Nazaret

Ciudad.-

Yo, _____ representante de _____ quien
cursa el _____, solicito que mi representado(a) se presente a rendir el
examen de recuperación de las siguientes asignaturas _____

Atentamente,

Firma del Representante

Cédula #