Riobamba, ….de julio de 2025

Magister

(NOMBRE DEL COORDINADOR/A)

**COORDINADOR DE PROGRAMA DE POSGRADO**

**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asunto:** | Motivación por participar como estudiante en el programa de Maestría en Elija un elemento. |

Tengo el agrado de dirigirme a usted para presentarme:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres:** |  |
| **Cédula:** |  |
| **Título de Tercer Nivel:** |  |
| **Trabajo o me desempeño en la institución:** |  |
| **Labor o función:** |  |

A través del presente expreso mi interés en participar como estudiante en el Programa de Maestría en Elija un elemento.*,* motivado en las razones siguientes:

Declaro que toda la información proporcionada es verídica y está sujeta a comprobación, para lo cual doy a conocer mis datos personales y de un contacto.

|  |
| --- |
| **Referencia Personal (Postulante)** |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Dirección domiciliaria:** |  |

|  |
| --- |
| **Referencia Institucional** |
| **Nombre de contacto:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Teléfono:** |  |

**Firma del Postulante**

**Nota: Las palabras de color rojo se cambiarán por la información de la maestría y el nombre del Coordinador correspondiente.**