**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE REFRENDACIÓN DE TÍTULO**

Lugar y Fecha

Doctora

LEONOR ILLESCAS ZEA, Esp.

**Secretaria General**

UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA

Machala

Yo, .……………………………………………………………………………**,** con cedula de ciudadaníaNo. **………………………** que poseo el título de **…………………………………………………………………**, solicito a Usted se me certifique si este fue refrendado por la Institución.

Agradezco su gentil atención.

Atentamente,

…………………………………

C.I.

E-mail:

Teléfono: