Ambato, XX de abril de 2021

Doctor

Jesús Chicaiza

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**Universidad Técnica de Ambato**

Presente

De mi consideración:

Yo, (**NOMBRES Y APELLIDOS**) con cédula de ciudadanía No. 18000000000, me permito presentar mi documentación en el orden solicitado en la convocatoria para el cargo de Profesor de Posgrado, de la MAESTRÍA en XXXXXXXXXXXXXXXX, en la Facultad de Ciencias de la Salud, en el siguiente módulo formativo:

|  |
| --- |
| **MÓDULO FORMATIVO** |
| * XXXXXXXXXXXXX |

Atentamente,

Nombres y Apellidos

Número de cédula