**Quito D.M, 14 de noviembre de 2023**

Sr., Dr. Wagner Naranjo Salas

**RECTOR**

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ISTCRE**

De mis consideraciones. –

Yo, Escriba sus apellidos y nombres (primer apellido/segundo apellido /primer nombre/ segundo nombre) , con CI. Escriba su número de cédula, de la carrera de Elija un elemento., nivel Elija un elemento.el periodo Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. - Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha..

Solicito a usted se me autorice realizar el proceso de: **TERCERA MATRÍCULA** en la materia/materias Escriba la o las materias en base a la malla curricular; ejemplo (Emergencias Pediátricas, Emergencias Clínica, Salud mental..).

El motivo de esta solicitud es Describa su justificación para solicitar este proceso

En caso de ser aprobada mi solitud, declaro que he sido informado que en conformidad con las disposiciones del Honorable Consejo Académico Superior -HCAS, del Instituto Superior Tecnólogo Cruz Roja Ecuatoriana -ISTCRE, solo podre cursar la o las materias que son parte de este requerimiento.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos

Número de documento de identificación

Número de teléfono de contacto

Correo electrónico institucional

Correo electrónico de referencia

**IMPORTANTE:**

* Adjunte la documentación en formato PDF al correo electrónico (cédula en formato PDF)
* Firma manuscrita (firme según su documento de identidad – cedula de ciudadanía / pasaporte)
* Imprima el documento, firme el documento y escanee – guarde el archivo en formato .pdf
* Emergencias Médicas envié los documentos al correo electrónico: asistenteinca1@cruzrojainstituto.edu.ec
* Gestión de Riesgos y Desastres envié los documentos al correo electrónico: asistente.gestion@cruzrojainstituto.edu.ec
* Administración de Sistemas de Salud envié los documentos al correo electrónico: asistente.admin.salud@cruzrojainstituto.edu.ec
* Bioseguridad de Sistemas Hospitalarios y Prehospitalarios envié los documentos al correo electrónico: asistente.bioseguridad@cruzrojainstituto.edu.ec
* Seguridad y Prevención de Riesgos Laborales envié los documentos al correo electrónico:
* asistente.srl@cruzrojainstituto.edu.ec
* Enviar al correo electrónico con el asunto: **SOLICITUD PARA PROCESO TERCERA MATRÍCULA**