**Quito D.M, 25 de abril de 2025**

Sr., Dr. Wagner Naranjo Salas

**RECTOR**

**ISTCRE**

De mis consideraciones.-

Yo, Escriba sus apellidos y nombres (primer apellido/segundo apellido /primer nombre/ segundo nombre) , Escriba su número de cédula o pasaporte , corresponiente a la carrear Elija un elemento. , Elija un elemento. nivel, pararlelo “ Escriba su paralelo en letras; ejemplo (AA - B - P ) “, solicito de la manera más comedida se emita un certificado

de no adeudar a la institución, en razón de: Describa su justificación para solicitar este proceso .

Por la atención a la presente anticipo mi agradecimeinto.

Atentamente,

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

Nombres y apellidos

Número de documento de identificación

Número de teléfono de contacto

Correo electrónico institucional

Correo electrónico de referencia

IMPORTANTE:

* 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
* Envié los documentos al correo electrónico: [asistente.contabilidad@cruzrojainstituto.edu.ec](mailto:asistente.contabilidad@cruzrojainstituto.edu.ec)
* Enviar al correo electrónico con el asunto: CERTIFICADO DE NO ADEUDAR A LA INSTITUCIÓN