**SOLICITUD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA POR PÉRDIDA DE GRATUIDAD**

Manta, (fecha)

Licenciada

**Mónica Cruz Zambrano, Mg.**

**Directora del Instituto de Idiomas**

En su despacho

De mi consideración:

Mediante la presente, yo xxxxxxxxx xxxxxxxxx (apellidos y nombres), con número de cédula (xxxxxx), solicito respetuosamente se gestione la toma del examen de suficiencia por segunda ocasión.

Me comprometo de cancelar el arancel correspondiente de $24,00 de acuerdo con la resolución OCS-SO-004-No.088\_2024.

Por la atención a la presente, me suscribo de usted.

Cordialmente,

**(Nombres y apellidos)**

**(Cédula)**

**(Correo Institucional)**