Qui	ito, de De	e 2022
Oficio Doctor Bolívar Erazo Director Ejecutivo Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología En su despacho De mis consideraciones		
Yo, COLOCAR NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO CONVENIO "COLOCAR NOMBRE DEL CONVEN RESPONSABLES, ETC" solicito de la manera más come datos:	IO, FECHA EN LA QUE SE F	IRMO,
Diarios () mensuales ()		
De los parámetros (COLOCAR LOS PARÁMITEMPERATURA, CAUDALES, NIVELES, ETC.) de la NOMBRE DE LA ESTACIÓN METEOROLÓGICA / HIDR DEL LUGAR GEOGRÁFICO), correspondient Parroquia)	a/s estación/es: (COLOCAR EL CÓDI OLÓGICA O, EN SU DEFECTO, EL NO te al sector (Provincia, C	GO O MBRE Cantón,
Información que será aplicada en la elaboración de:		
Estudio de Investigación () Título		
Otros () Detalle		
El suscrito se compromete a entregar un ejemplar del docu	ımento final sin costo al INAMHI.	
Observaciones: En el caso de existir observacion COLOCAR LOS DATOS DEL ESTUDIANTE QUE F CÉDULA, TELÉFONO CELULAR, CORREO ELECTRÓN	REQUIERE LA INFORMACIÓN: NOM	
Con sentimientos de consideración y estima.		
Atentamente,		
Firma		

Nombres y apellidos completos
Cargo
Nombre del plantel o institución de educación superior
Número de cédula
Teléfono celular
Correo electrónico