



Instituto Nacional
de Evaluación
Educativa

Instituto Nacional de Evaluación Educativa

Formulario de contacto

Fecha de solicitud : _____

Datos del solicitante

Nombres y apellidos:

Asunto:

N° de identificación:

Correo electrónico:

Número telefónico:

Datos de la consulta

Firma del solicitante

Recibido por

Sede San Gabriel: Calle Pedregal 34-41 y Rumipamba

Código postal: 170521

Sede Brasil: General Francisco de Miranda N47-10 y Av. Brasil, esquina

Código postal: 170501

Teléfonos: (PBX) 2940500/ (02) 2243458

Quito - Ecuador

No olvide enviar este formulario a:
revisiondenotas@evaluacion.gob.ec