CAMBIO DE MODO DE TITULACIÓN

Fecha: 10 de noviembre de 2021

Señor
MSc. Rodrigo Veintimilla

VICERRECTOR (e)
Presente. -

De mi consideración:

Yo, **HARO SALAZAR MARÍA FERNANDA**, portador de la Cédula de Ciudadanía **1719293605** Estudiante de la Carrera de **CONTABILIDAD DE COSTOS** en el período académico, **MAYO 2020- NOVIEMBRE 2020**, solicito a usted la autorización para cambiarme del Modo de Titulación TRABAJO DE TITULACIÓN, al Proceso de Graduación vigente en el período **Junio – Octubre 2021-I**, en la modalidad de:

1. Trabajo de Titulación [ ]
2. Examen Complexivo [x]
3. Proyecto de Investigación [ ]

Este proceso lo realizo conociendo lo que menciona el Reglamento de Titulación, art.25 y art 35. *"…podrán cambiar por única ocasión de opción de titulación siempre y cuando se encuentren dentro de los tiempos establecidos dentro del presente Reglamento"*

Por la atención y aprobación que reciba la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

HARO SALAZAR MARÍA FERNANDA
Correo: maria_haro@istlnd.edu.ec
N.º teléfonos: Fijo. 022097315 Celular: 0963747892