

 <p>SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DO31.08</p>	<p align="center">INSTITUTO TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO</p> <p align="right">VERSIÓN 3.1 ELAB: 12/03/2019 U.REV: 09-03-2023</p> <p align="center">MICROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD</p> <p align="right">Pagina 1de1</p>
---	---

Quito, 16 de Julio de 2025.

Katalina Sarmiento
VICERRECTORADO ISTCT CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE
UNIVERSITARIO

Presente. -

De mi consideración:

PALOMO QUISPHE STALIN PATRICIO con cédula de ciudadanía N° 1727519371
, EGRESADO DE LA Carrera de **Electrónica**, una vez cumplido con todos los
requisitos de titulación, solicito a usted de la manera más **comedida autorice el**
cambio de opción de titulación de Tesis a Examen Complexivo.

Por la atención favorable que se digne dar a la presente petición, anticipo mis
agradecimientos.

Muy Atentamente,



C.C 1727519371
Correo electrónico: sppalomoquishpe@istct.edu.ec
Teléfono 0979176212

 **CENTRAL
TÉCNICO**
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
SETO REZADO
VICERRECTORADO

