

 <b>ISU</b> CENTRAL TÉCNICO <small>INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO</small>	<b>INSTITUTO TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO</b> CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO	<b>VERSIÓN 3.1</b> ELAB: 12/03/2019 U.REV: 09-03-2023
<b>SUSTANTIVO</b> <b>FORMATO</b> Código: FOR DO31.08	<b>MICROPROCESO: 01 DOCENCIA</b> <b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b> <b>01 TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR / TITULACIÓN</b> <b>SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD</b>	<b>Página 1 de 1</b>

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, anticipó mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



C.C 1727519371  
 Correo electrónico:[sppalomoquishpe@istct.edu.ec](mailto:sppalomoquishpe@istct.edu.ec)  
 Teléfono 0979176212

**ISU** CENTRAL  
 TÉCNICO  
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
*SOTO REZARDO*  
 VICERRECTORADO

