

	INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO	VERSIÓN: 2.1
	MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN	ELABORACIÓN: vi, 20/04/2018
	PROCESO: 03 TITULACIÓN	ÚLTIMA REVISIÓN mi, 21/04/2021
Código: FOR.FO31.08	01 TRABAJO DE TITULACIÓN PROYECTO TECNOLÓGICO / PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Página 1 de 1
FORMATO	SOLICITUD CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN	

Quito, 18 / 05 / 2023

Mgs. Katalina Sarmiento
VICERECTORA DEL INSTITUTO ISUCT
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
Presente.-

De mi consideración:

GALO RENE CRUZ ATIAJA, una vez cumplido con todos los requisitos de titulación, solicito a usted de la manera más comedida autorice el **REGISTRO DE TITULACIÓN** de Proyecto de Investigación.

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

Muy Atentamente,



C.C.1729048130

Correo electrónico: gcruga@istct.edu.ec
Teléfono: 0998556730



ISU CENTRAL TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
VICERECTORADO

