

	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, 24 / 05 / 2022

(Nombre del coordinador de titulación de la Carrera)

COORDINADOR DE TITULACIÓN.

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

Presente.-

De mi consideración:

Karlly Lissette Muñoz Caiza con cédula de ciudadanía (o pasaporte), **N°1750011338** egresado de la Carrera de **Tecnología Superior en Contabilidad** 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: Trabajo de titulación a Examen Complexivo.

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

Muy Atentamente,



 C.C.1750011338

Correo electrónico: liset.raperita@gmail.com
 Teléfono: 0962620938