

ISU INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO		FORMULARIO DE SOLICITUD DE TITULACIÓN
ESTADO DE TITULACIÓN DE LOS ALUMNOS		Página 1 de 1
ALUMNO(A)	NOMBRE Y APELLIDOS: MICHELLE ANDREINA GUERRA ARIAS	
PROFESOR(A)	NOMBRE Y APELLIDOS: VICERRECTORA	
CARGO	CARGO: VICERRECTORA	
OBJETIVO DE LA SOLICITUD: CAMBIO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN		
FECHA DE RECEPCIÓN: 15/10/2024		

Quito, 15 / Octubre / 2024

Mgs. Katalina Sarmiento

VICERRECTORA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

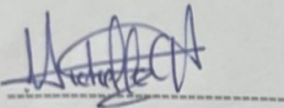
Presente.-

De mi consideración:

Michelle Andreina Guerra Arias con cédula de ciudadanía, N° 0106035330 egresado de la Carrera de Contabilidad General, 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 Examen Complexivo a Proyecto de titulación.

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

Muy Atentamente,



Michelle Andreina Guerra Arias.

C.C. 0106035330

Correo electrónico: michelleguerra211@hotmail.com

Teléfono: 0963640417

ISU CENTRAL TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
SETORE 2ND V
VICERRECTORA

