

ISU CENTRAL TÉCNICO		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO	VERSIÓN: 3.0
			ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.D031.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD	
Página 1 de 1			

Quito, 16 de mayo del 2025

Mgs. Katalina Sarmiento
VICERRECTORA
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente.-

De mi consideración:

CORTEZ VITE JOYCE JAMILUTH con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°**0850301136**, egresado de la Carrera de **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 A EXAMEN COMPLEXIVO**.

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

Muy Atentamente,

C.C. 0850301136

Correo electrónico: jcortez@istct.edu.ec
 Teléfono: 0984920200-0961330242

