

ISU CENTRAL TÉCNICO		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO	VERSIÓN: 1.0 ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DOS1.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 1	
SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD			

Quito, 14 / enero / 2026

ING. EDISON USIÑA
COORDINADOR DE CARRERA MECÁNICA AUTOMOTRIZ.
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

Presente. -

De mi consideración:

MAILA GONZÁLEZ JUAN PABLO con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°1714636949, egresado de la Carrera de Mecánica Automotriz, 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 Investigación.

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

Muy Atentamente,



C.C. 1714636949
Correo electrónico: Jpmailagonzalez@istct.edu.ec.
Teléfono: 099297253

 **ISU** CENTRAL
TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

VICERRECTORADO

