

ISU CENTRAL TÉCNICO		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DO31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD		ELAB: 20/04/2018 U.REV: 13/5/2023 Página 1 de 1

Quito, 12 de agosto de 2024

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

De mi consideración:

Sara María Cardenas Flores con cédula de ciudadanía N° 1715483414 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** al cuál aplique en la modalidad de trabajo escrito a examen complejo.

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

Muy Atentamente,


Sara Cárdenas
C.C.1715483424

Correo electrónico: scardenas@istct.edu.ec
Teléfono: 0962725092





APROBADO