

ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		Versión: 1.0 ELAB: 20/04/2018 U. REV: 24/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DO31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD	
		Página 1 de 1

Quito, 29 / 04 / 2025

Mgs. Katalina Sarmiento

VICERRECTORADO ISTCT CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO

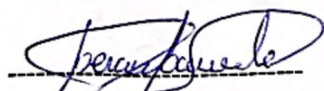
Presente.-

De mi consideración:

Rosales Romero Cesar Antonio con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°1715884167, 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 Proyecto de Investigación a Trabajo de Titulación.

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

Muy Atentamente,



C.C. 1715884167

Correo electrónico: carosalesromero@istct.edu.ec

Teléfono: 0995164249