

	INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO	VERSIÓN: 2.1
	MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN	ELABORACIÓN: vi,20/04/2018
	PROCESO: 03 TITULACIÓN	ÚLTIMA REVISIÓN: mi,21/04/2021
Código: FOR.FO31.08	01 TRABAJO DE TITULACIÓN PROYECTO TECNOLÓGICO / PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Página 1 de 1
FORMATO	SOLICITUD CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN	

Quito, 05 / junio / 2023

Mgs. Katalina Sarmiento

VICERECTORA DEL ISUCT
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente. -

De mi consideración:

JOSEPH ABRAHAM ALEMAN TEJADA con cédula de ciudadanía, N°171905772-9, egresado de la Carrera de TECNOLOGÍA EN 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 Examen Complexivo.**

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

Muy Atentamente,



Aleman Tejada Joseph Abraham
 C.C. 171905772-9

Correo electrónico: jalemant@istct.edu.ec
 Teléfono: 0991432333

ISU CENTRAL TÉCNICO
 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
 AUTORIZADO
 VICERECTORADO

