

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

Quito, 10 de noviembre 2022

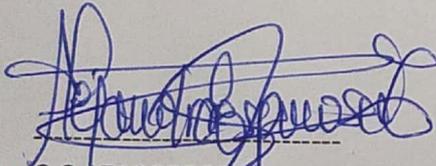
Henry Alianza  
**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**  
Presente.-

De mi consideración:

Alejandra Elizabeth Gavilanes Espinosa con cédula de ciudadanía N° 171965060-6, egresado de la Carrera de Contabilidad Superior, 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 Trabajo de Titulación a Examen Complexivo.

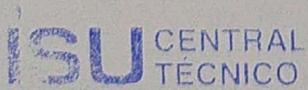
Por la atención favorable que se digne dar a la presente petición, anticipo mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



C.C.171965060-6

Correo electrónico: ale.lizabeth86@gmail.com  
Teléfono: 0983159335

  
**APROBADO.**  
**DIRECTORADO**

