

ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 20/04/2019 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.D031.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD	
		Página 1 de 1

Quito, 07 / marzo / 2023

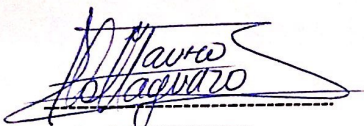
Ing. Daniel Vélez
COORDINADOR DE TITULACIÓN.
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente.-

De mi consideración:

Collaguazo Molina Mauro Alejandro con cédula de ciudadanía, N° **1719676056** egresado de la Carrera de **Tecnología Superior 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 Examen Complexivo a Propuesta tecnológica**

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

Muy Atentamente,


 C.C. 1719676056

Correo electrónico: macollaguazomolina@istct.edu.ec
 Teléfono: 0987456162

