

	<b>INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO</b>	<b>VERSIÓN:</b> 2.1
	<b>MACROPROCESO:</b> 06 GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	<b>ELABORACIÓN:</b> mar,12/03/2019
<b>Código:</b> FOR.GC15.10	<b>PROCESO:</b> 01 COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA 05 COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA	<b>ÚLTIMA REVISIÓN</b> mar,13/04/2021
<b>FORMATO</b>	<b>SOLICITUD CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN</b>	

Quito, 09 de mayo de 2023

Mgs. Katalina Sarmiento  
VICERRECTORA DEL INSTITUTO ISUCT  
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO

Presente. -

De mi consideración:

Yo, **Juma Vallejo Eddy Johan**, con documento de identificación Nro. **1720364023**, egresado de la CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ELECTRÓNICA, 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 Investigativo a Examen Complexivo

Por la atención que se digna dar a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



Firma:

Nombre: Juma Vallejo Eddy Johan  
Documento de Identificación Nro.: 1720364023  
CELULAR:0987256724  
EMAIL: eddyjuma@outlook.es

