| | | | |
|---|---|---|---|
| ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO | **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, 22/ 11/ 2022**

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

De mi consideración:

Yo **Maila Aneloa Luis Hernán** con cédula de ciudadanía, **N°: 1720433927** egresado de la Carrera de **Tecnología en Electricidad**, 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,**

---

**Apellido y nombre:** Maila Aneloa Luis Hernán
**C.C.** 1720433927
**Correo electrónico**: luis_22mayla@hootmail.com
**Teléfono**: /2396441/098550756/

ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
APROBADO
VICERRECTORADO