

| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | 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, 09 / 03 / 2023

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

Presente.-

De mi consideración:

Yo, ALVARADO FLORES JOHN JAVIER 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 Titulación (Tesis) a Examen Complexivo.

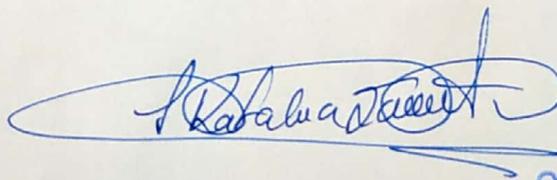
Por la atención favorable que se digne dar a la presente petición, anticipo mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



ALVARADO FLORES JOHN JAVIER
 C.C. 172048347 6

Correo electrónico: jjalvaradoflores@istct.edu.ec / johnmasterdj9000@gmail.com
 Teléfono: 0978974566 / 2266385



VICERRECTORADO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
ISU
 CENTRAL
 TÉCNICO