

 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DO31.C8	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD	
		Página 1 de 1

Quito, 08 de agosto del 2024

Mgs. Katalina Sarmiento

VICERRECTORA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

Presente.-

De mi consideración:

Yo, Ariel Alexander Aviles Pinzon con cédula de ciudadanía, N°1721923918, egresado de la Carrera de Contabilidad, 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,



Ariel Alexander Aviles Pinzon

C.C. 1721923918

Correo electrónico: aaavilespinzon@istct.edu.ec

Teléfono: 0984217399


INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
Sarmiento
VICERRECTORADO

