

ISU CENTRAL TÉCNICO		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO	UNIVERSIDAD
ESTADÍSTICA DE CURSOS		ESTADÍSTICA DE CURSOS	
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DOSI.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 1	
SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD			

Quito, 19/ 12/ 2024

Mgs. Katalina Sarmiento

VICERRECTORA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

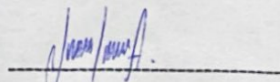
Presente.-

De mi consideración:

Yo, Marcia Jimena Lincango Andi con cédula de ciudadanía, N° 1723436000 egresado de la Carrera de Contabilidad Superior, 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 INVESTIGACION A EXAMEN COMPLEXIVO.

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

Muy Atentamente,



C.C. 1723436000

Correo electrónico: mjincangoandi@istct.edu.ec

Teléfono: 0964121226

ISU CENTRAL
TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

VICERRECTORADO

