

|                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |                                                    |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>ISU</b> CENTRAL TÉCNICO                 |                                                                                                                                                                                    | INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO<br>CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO | VERSIÓN: 3.1<br>ELAB: 12/03/2019 UJ.REV: 9/03/2023 |
| ADJETIVO<br>FORMATO<br>Código: FOR.GC11.10 | <b>MACROPROCESO: 06 GESTIÓN DE COMUNICACIÓN</b><br><b>PROCESO: 01 COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA</b><br>01 GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL EXTERNA E INTERNA<br>SOLICITUD |                                                                                  |                                                    |
|                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                                                  | Página 1 de 1                                      |

## SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

Quito, 15 de Mayo 2024

Ing. Christian Bonilla  
 Coordinador de la carrera de Electrónica  
 Presente

De mis consideraciones:

Yo, Diana Karol Aguirre Torres, con documento de identificación No 1723481139, estudiante del quinto nivel, jornada matutina, de la carrera de Tecnología Superior en Electrónica, modalidad presencial, del periodo académico 2024-I, por medio del presente, solicito a usted muy comedidamente y por su digno intermedio al cambio de modalidad de titulación a Examen Complexivo.

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

Atentamente,

Firma: 

Nombre: Diana Karol Aguirre Torres  
 Documento de Identificación Nro.: 1723481139  
 CELULAR: 0995303097  
 EMAIL: daguirre@istct.edu.ec