SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DOS1.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD

Quito, 29 / 09 / 2023

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

De mi consideración:

María Isabel Navarrete Fuenmayor con cédula de ciudadanía, N°1723722193, egresado de la Carrera de Impresión Offset y Acabados, 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,

María Isabel Navarrete Fuenmayor
C.C.1723722193

Correo electrónico: minavarretefuenmayor@istct.edu.ec
Teléfono: 0963708542

ISU CENTRAL TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
AUTORIZADO
VICERRECTORADO