

	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, 27 /10 / 2022

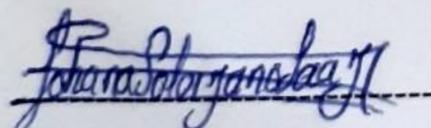
Ing. Henry Alianza
COORDINADOR DE TITULACIÓN.
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
Presente.-

De mi consideración:

Yo **Johana Lisbeth Solorzano Laaz** con cédula de ciudadanía N°**172458568-0**, egresado de la Carrera de Tecnología Superior en 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 Tesis a Examen Complexivo.

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

Muy Atentamente,



C.C.172458568-0

Correo electrónico: johanasolorzano94@hotmail.com

Teléfono: 0981463515


APROBADO
VICERRECTORADO

