

	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, 26/ 10 / 2022

Mgs. Katalina Sarmiento

VICERRECTORA DEL INSTITUTO ISUCT

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

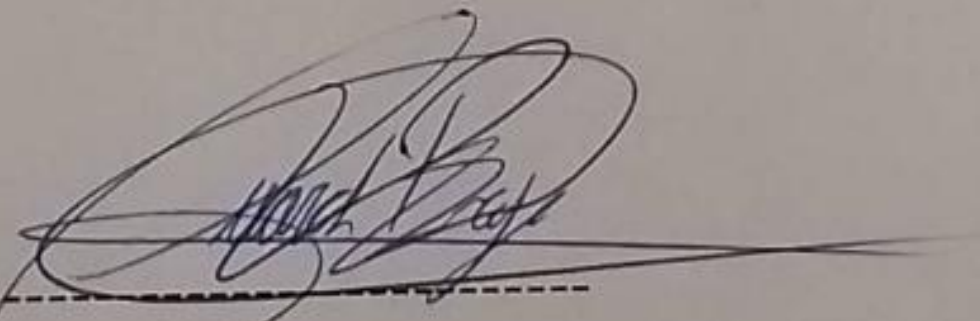
Presente.-

De mi consideración:

GUARAS MALDONADO BRYAN EDUARDO con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°1724983703 egresado de la Carrera de ELECTRICIDAD 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,



C.C.1724983703

Correo electrónico: beguarasmaldonado@istct.edu.ec
Teléfono: 0996211592

 **CENTRAL TÉCNICO**
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
APROBADO
VICERRECTORA

