

	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, 29 de mayo de 2023

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

De mi consideración:

Jairo Alexander Roche Mora con cédula 1724992514, una vez cumplido con todos los requisitos de titulación, solicito a usted de la manera más comedida autorice el **cambio de opción de titulación** a Examen Complexivo.

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

Muy Atentamente,



C.C. 1724992514

Correo electrónico: jarochemora@istct.edu.ec
 Teléfono: 0963868088


 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
 AUTORIZADO
 VICERRECTORADO

