

	<b>INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO</b>	<b>VERSIÓN:</b> 2.1
	<b>MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN</b>	<b>ELABORACIÓN:</b> vi,20/04/2018
<b>Código: FOR.FO31.08</b>	<b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b>	<b>ÚLTIMA REVISIÓN</b> ml,21/04/2021
<b>FORMATO</b>	<b>01 TRABAJO DE TITULACIÓN PROYECTO TECNOLÓGICO / PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Página 1 de 1</b>
<b>SOLICITUD CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN</b>		

Quito, 24 /MAYO /2023

MSc. Zoila Espinoza  
**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**  
 Presente.-

De mi consideración:

Yo, Goyes Acosta Joyce Denisse con cédula de ciudadanía 172500239-6, 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 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.1725002396

Correo electrónico:Denisse\_acosta96@outlook.com  
 Teléfono: 0983253700

  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**  
 AUTOREZADO  
**VICERRECTORADO**

