

		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO	Versión: 3.0 ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DO31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 1	
SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD			

Quito, 08 / enero / 2024

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

De mi consideración:

Kelly Samantha Acuña Escobar con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N° 1725161390, egresado de la Carrera de 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 Examen Complexivo a Proyecto de Titulación.

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

Muy Atentamente,

Kelly Samantha Acuña Escobar

Kelly Samantha Acuña Escobar
 C.C. 1725161390
 Correo electrónico: kacuna@istct.edu.ec
 Teléfono: 0984135337


 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
AUTORIZADO
 VICERRECTORADO
Katalina Sarmiento