

	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.F031.08	01 TRABAJO DE TITULACIÓN PROYECTO TECNOLÓGICO / PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Página 1 de 1
FORMATO	SOLICITUD CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN	

Quito, jueves 25 de mayo de 2023

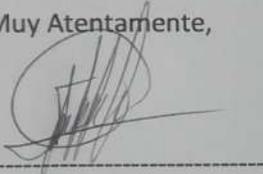
Msc. Katalina Sarmiento
COORDINADOR DE TITULACIÓN.
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente.-

De mi consideración:

Yo, Diego Wilmer Vargas Nilve, con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N° 1725165805, 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. 1725165805

Correo electrónico: diego_vargas@istlnd.edu.ec
 Teléfono: 0983294675


 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
 VICERRECTORADO

