	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, 24/ 03 / 2023

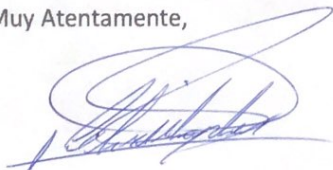
Mgs. Katalina Sarmiento
COORDINADOR DE CARRERA MAU ISUCT
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente.-

De mi consideración:

Christopher Patricio Simbaña Simbaña con cédula de ciudadanía, N° **172525026-8**, egresado de la Carrera de **Mecánica Automotriz**, 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,



Christopher Simbaña
172525026-8

Correo electrónico: csimbanas@istct.edu.ec
 Teléfono: 0962071025


APROBADO
COORDINADOR

