

	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, 05 / junio / 2023

Mgs. Katalina Sarmiento

**VICERRECTORA DEL ISUCT
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**

Presente. -

De mi consideración:

ISIDRO GABRIEL ANGULO NAVARRETE con cédula de ciudadanía, N°172555390-1, egresado de la Carrera de TECNOLOGÍA EN 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,



Angulo Navarrete Isidro Gabriel
C.C. 172555390-1

Correo electrónico: iangulon@istct.edu.ec
Teléfono: 0961195719


AUTORIZADO
VICERRECTORADO

