

 <b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO</b> CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		Versión 8.0 ELAB: 20/04/2018 U.M.V: 28/7/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DO31.08	MACROPROCESO: 03 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN <b>SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD</b>	
		Página 1 de 1

Quito, 01 / 05 / 2025


Mgs. Katalina Sarmiento  
 Vicerrectora Académica ISUCT  
 Presente.-

De mi consideración:

**Jonathan Raúl Guaytarilla Imba** con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°**1725704694**, 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 trabajo de titulación a proyecto de investigación.

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

Muy Atentamente,



C.C. 1725704694

Correo electrónico: jguaytarillai@istct.edu.ec

Teléfono: 0986311746


**ISU CENTRAL TÉCNICO**  
 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
 ASU TOLEDO  
 VICERRECTORADO

