

ISU CENTRAL TÉCNICO		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO		VERSIÓN: 3.0	
		CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/5/2023	
SUSTANTIVO FORMATO	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA				
Código: FOR DOS1.08	PROCESO: 03 TITULACIÓN				
	01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN			Página 1 de 1	
	SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD				

Quito, 15 / 11 / 2024

Mgs. Katalina Sarmiento S.

VICERECTORA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

Presente.-

De mi consideración:

Pablo Gabriel Pozo Parra con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°17257250476, 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,



C.C .1725725046

Correo electrónico: pgpozoparra@istct.edu.ec

Teléfono: 0980107069

ISU CENTRAL TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
AUTORIZADO
VICERRECTORADO

