

	<b>INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO</b>	<b>VERSIÓN:</b> 2.1
	<b>MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN</b>	<b>ELABORACIÓN:</b> vi,20/04/2018
	<b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b>	<b>ÚLTIMA REVISIÓN</b> mi,21/04/2021
<b>Código:</b> FOR.FO31.08	<b>01 TRABAJO DE TITULACIÓN PROYECTO TECNOLÓGICO / PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b>	Página 1 de 1
<b>FORMATO</b>	<b>SOLICITUD CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN</b>	

Quito, 28/10/2022

Ing. Christian Aguas

**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**

Presente.-

De mi consideración:

Lourdes Paola Viteri Castillo con cédula de ciudadanía, N° 172658829-4, egresado de la Carrera de Contabilidad Superior, 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. 172658829-4

Correo electrónico: [pao21.viteri@gmail.com](mailto:pao21.viteri@gmail.com)

Teléfono: 0983820567

