

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

Quito, martes 17 de enero del 2023

ING. CRISTIAN AGUAS  
**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**  
 Presente.-

De mi consideración:

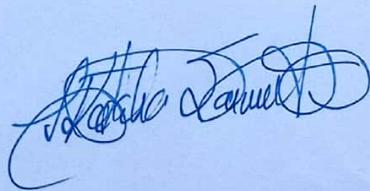
CAJAS VARGAS SARA ESTEFANIA con cédula de ciudadanía, N° 1726744053, egresado de la Carrera de CONTABILIDAD, una vez cumplido con todos los requisitos de titulación, solicito a usted de la manera más comedida autorice el **cambio de opción de titulación** de Proyecto de Investigación a Examen Complexivo.

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

Muy Atentamente,



Nombre: CAJAS VARGAS SARA ESTEFANIA  
 C.C. 1726744053  
 Correo electrónico: saritacajas1999@hotmail.com  
 Teléfono: 0998265523



  
**ISU CENTRAL TÉCNICO**  
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
 Aprobado  
 VICERRECTORADO