

| | | | | |
|---|--|--|---------------|---|
|  | | INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO | | VERSIÓN 3.0 ELAB: 20/04/2022 UNEV: 23/5/2022 |
| SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DO31.08 | MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD | | Página 1 de 1 | |

Quito, 01 / 05 / 2025

Mgs. Katalina Sarmiento
 Vicerrectora Académica ISUCT
 Presente.-

De mi consideración:

Joel Sebastián Guato Velasco con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°1727125070, 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, antípico mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



C.C. 1727125070
 Correo electrónico: jsguatovelasco@istct.edu.ec
 Teléfono: 0997961965


