

 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		Versión: 3.0 ELAB: 20/04/2018 EJEVA: 23/5/2023
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, anticipo mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



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


CENTRAL TÉCNICO
 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
 AUTORIZADO
 VICERRECTORADO

