

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

Quito, 27 / OCTUBRE / 2022

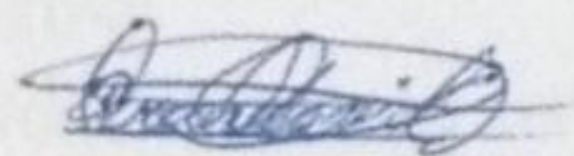
Mgs. Katalina Sarmiento
VICERRECTORA DEL INSTITUTO ISUCT
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente.-

De mi consideración:

CAMPO TIXICURO BRYAN DAVID con cédula de ciudadanía, N°1727176123, egresado de la Carrera de ELECTRICIDAD, 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 Examen Complexivo.

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

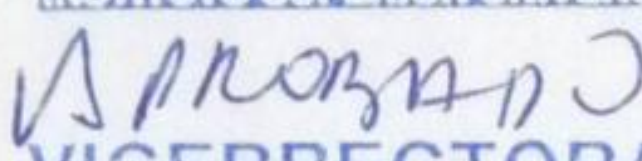
Muy Atentamente,



C.C.1727176123

Correo electrónico: bdcampotixicuro@istct.edu.ec

Teléfono: 0985216643



VICERRECTORADO

