

Solicitud cambio de Proceso de Titulación

Fecha: 2024-01-08

Sr.

VICERRECTOR(A)

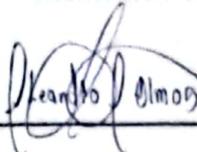
Presente. –

De mis consideraciones:

Yo, Olmos Sierra Ariel Leandro, portador de la cédula de ciudadanía 1727197111 Estudiantes de la carrera de TECNOLOGÍA SUPERIOR EN MECÁNICA AUTOMOTRIZ solicito a usted la autorización para el cambio de proceso de grado (Trabajo de titulación – Examen Complexivo).

Por la atención y aprobación que recibe la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente



Olmos Sierra Ariel Leandro

Correo: aolmossierra@isct.edu.ec

Teléfono: 0989728123

ISU CENTRAL
TECNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TECNICO

PROZAO
VICERRECTORADO

