

ISU CENTRAL TÉCNICO		INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO Y ARTESANAL CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 1.0 FORM: ISU/001/2018, 1.0/001/2018
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DOSI.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD			
				Página 1 de 1

Quito, 29 / 11/ 2024

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

De mi consideración:

(BRANDON ISMAEL ROCHINA MAIGUA) con cédula de ciudadanía, N°1750716407, egresado de la Carrera de Contabilidad Superior, 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,


C.C: 1750716407
BRANDON ISMAEL ROCHINA MAIGUA

Correo electrónico: brandonrochi4@gmail.com
Teléfono: 0992065369

ISU CENTRAL
TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
AUTORE 2500
VICERRECTORADO

