

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

Quito, 11 de enero del 2023

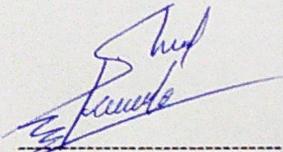
Ing. Christian Aguas  
**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**  
 Presente.-

De mi consideración:

Paulo Alexander Chirán Astudillo con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N° 1751472166, egresado de la Carrera de Tecnología Superior En Contabilidad, 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.

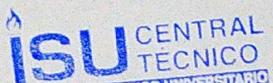
Por la atención favorable que se digne dar a la presente petición, anticipo mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



Paulo Chirán Astudillo  
 C.C. 1751472166

Correo electrónico: paulo.chiran@gmail.com  
 Teléfono: 0992695271

  
 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
 APROBADO  
 VICERRECTORADO

