

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

Quito, 14 Noviembre de 2022.

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

De mi consideración:

Karla Monserrate Guaraca Fuentes con cédula de ciudadanía (o pasaporte), N° 1752548998, egresado de la Carrera 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: Tesis a Examen Complexivo.**

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

Muy Atentamente,



 C.C. 175254899-8

Correo electrónico: karla2001fuentes@gmail.com
 Teléfono: 0979049844


APROBADO
VICERRECTORADO

