

		<b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO</b> <b>CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO</b>		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DO31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	<b>SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD</b>		Página 1 de 1

Quito, 04 / 12 / 2023

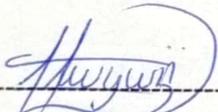
MSc. Katalina Sarmiento  
**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**  
 Presente.-

De mi consideración:

**Liliana Noemi Yanez Casa** con cédula de ciudadanía, N° **175279634-0**, egresado de la Carrera de 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 Propuesta de investigación a Examen Complexivo**

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

Muy Atentamente,



Liliana Noemi Yanez Casa  
 C.C. 175279634-0  
[lyanez@istct.edu.ec](mailto:lyanez@istct.edu.ec)

0959441920

  
 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
 Autorizado  
 VICERRECTORADO

