 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 20/04/2018 U.REV: 23/3/2023
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR DOB1.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 1
SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD		

Quito, 14 / enero / 2026

ING. EDISON USIÑA
 COORDINADOR DE CARRERA MECÁNICA AUTOMOTRIZ.
 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.

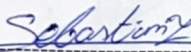
Presente. -

De mi consideración:

SIMBAÑA ZAPATA CHARLY SEBASTIAN cédula de ciudadanía (o pasaporte), N°1753438272, egresado de la Carrera de Mecánica Automotriz, 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 Examen Complexivo a Proyecto de Investigación.

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

Muy Atentamente,



C.C. 1753438272
 Correo electrónico: cssimbanazapata@istct.edu.ec.
 Teléfono: 0994755548


ISU CENTRAL TÉCNICO
 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

VICERRECTORADO

