Quito, 07 de enero de 2025

Mgs. Katalina Sarmiento
Vicerrectora Académica ISUT
Presente

De mis consideraciones:

Yo, **Miguel Ángel Álvarez Coro**, con documento de identificación Nro. **1753747631**, estudiante del instituto Superior Universitario Central Técnico, de la carrera de Tecnología **en Mecánica Automotriz**, por medio de la presente solicito, a usted de la manera más comedida autorice el cambio de opción de titulación de proyecto de investigación a examen completivo:

Atentamente,

Firma:
Nombre: Miguel Ángel Álvarez Coro
Documento de Identificación Nro.: 1753747631
CELULAR:0993585120
EMAIL: Miguelcoroalvarez@hotmail.com

ISU CENTRAL TÉCNICO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

VICERRECTORADO