

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

Quito, 14/ 06 / 2023

Mgs. Katalina Sarmiento
VICERRECTORA DEL INSTITUTO ISUCT
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente. -

De mi consideración:

BRYANRONALDOCHICAIZA SIMBAÑA con cédula 1753867942, una vez cumplido con todos los requisitos de titulación, solicito a usted de la manera más comedida autorice el **cambio de opción de titulación** para el Examen Complexivo.

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

Muy Atentamente,



CHICAIZA SIMBAÑA BRYAN RONALDO
 1753867942

Correo electrónico: chicaizagtr@gmail.com
 Teléfono: 0994471622


 AUTORIZADO
 VICERRECTORADO
