

	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, 27 / octubre/ 2022

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

De mi consideración:

Melany Fernanda Andrade Castro con cédula de ciudadanía, N° 175417870-3, egresado de la Carrera de 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 Proyecto de Investigación a Examen Complexivo.

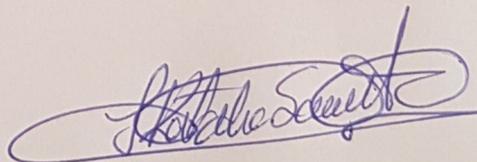
Por la atención favorable que se digne dar a la presente petición, anticipo mis agradecimientos.

Muy Atentamente,



C.C. 175417870-3


INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
 PROBADO
 VICERRECTORADO



Correo electrónico: melanyandrade1ahcb@gmail.com
 Teléfono: 0962637216