

 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 20/04/2015 U.REV: 23/5/2024
SUSTANTIVO FORMATO Código: FOR.DD31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 05 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD	
		Página 1 de 1

Quito, 04/ enero/ 2024

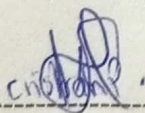
Ing. Beatriz Lema
COORDINADOR DE TITULACIÓN.
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.
 Presente.-

De mi consideración:

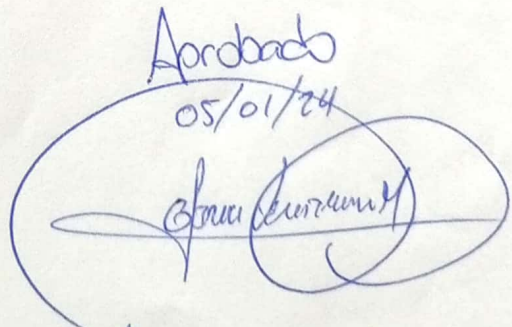
Cristian Javier Pacheco Lema con cédula de ciudadanía, N° 1755704408, egresado de la Carrera de Tecnología Superior en Contabilidad, una vez cumplido con todos los requisitos de titulación, solicito a usted de la manera más comedida autorice el **cambio de opción de titulación** de Proyecto de investigación a Examen Complexivo.

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

Muy Atentamente,



Cristian Javier Pacheco Lema
 C.C. 1755704408
 Correo electrónico: cpacheco@istct.edu.ec
 Teléfono: 0969449630


 Aprobado
 05/01/24

RECTORADO