

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

Quito, 29 de Agosto, de 2022

LIC. CHRISTIAN JAVIER AGUAS DIAZ  
**COORDINADOR DE TITULACIÓN.**  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO CENTRAL TÉCNICO.**  
 Presente.-

De mi consideración:

Yo, Carla Fernanda Loachamin Alomoto con cédula de ciudadanía, N° 1756316707, culminada la malla curricular de la Carrera de Tecnología en Contabilidad de Costos, 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 Trabajo de Titulación a **Examen Complexivo**.

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

Muy Atentamente,

  
 -----

C.C. 1756316707  
 Carla Loachamin

Correo electrónico: carlaloachamin1997@hotmail.com  
 Teléfono: 0998313607


  
**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**  
 SPNMB AD V  
**VICERRECTORADO**  
