

**ANEXO 1B**  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN**

Lugar, dd/mm/aa

Ingeniero, Licenciado, Doctor, otros

.....

Presidente del Consejo Directivo

Facultad de .....

Presente

De mi consideración:

(Nombres completos del estudiante) con cédula de ciudadanía No ..... estudiante de la Carrera de ..... de la Facultad de ....., solicito que se realice el trámite respectivo para cambio de la modalidad de titulación, de ....., aprobado según resolución de Consejo Directivo ....., a la modalidad ....., debido a .....

(En el caso de cambio a trabajo de titulación detallar la modalidad, tema preliminar, nombre del tutor sugerido)

Por la favorable atención que se dé al presente, agradezco y suscribo.

Atentamente

.....  
Nombre del estudiante  
Cédula de Ciudadanía  
No teléfono convencional  
No teléfono celular  
Correo electrónico

Adj: copia resolución Consejo Directivo aprobación modalidad seleccionada

