**UNIDAD DE TITULACIÓN**

FORMULARIO PARA SELECCIÓN DE MODALIDAD DE

PROCESO DE TITULACIÓN

Yo, APELLIDOS Y NOMBRES estudiante de la Carrera de **TECNOLOGÍA EN BANCA Y FINANZAS o TECNOLOGÍA SUPERIOR EN CONTABILIDAD**, perteneciente al Ejercicio de Grado **2023-I Proceso Extraordinario**, luego de recibir una explicación cabal y completa del proceso de titulación, como un requisito previo para la obtención del título profesional, dejo expresa constancia de que acepto y me someto a la decisión adoptada para cada una de las partes y procesos relacionados con titulación.

Manifiesto también que estoy al tanto del cronograma de desarrollo de la Unidad de Titulación del Instituto Superior Tecnológico Vicente Rocafuerte. De acuerdo a las disposiciones legales, pongo en su conocimiento que selecciono de entre las diferentes alternativas de titulación con las que se cuenta para la Carrera, la opción de

* Examen de carácter complexivo 🖵

Para constancia de todo lo acordado, firmo este documento en las instalaciones de la institución el día xxxx del mes de xxxxx del xxxxxxx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante