**UNIDAD DE TITULACIÓN**

FORMULARIO PARA SELECCIÓN DE MODALIDAD DE

PROCESO DE TITULACIÓN

Yo, **NOMBRE DEL ALUMNO** con cédula de identidad **XXXXXXX**, estudiante de la Carrera de **TECNOLOGÍA SUPERIOR EN CONTABILIDAD Y TECNOLOGÍA SUPERIOR EN CONTABILIDAD Y ASESORÍA TRIBUTARIA**, perteneciente al Ejercicio de Grado **2024-II**, luego de recibir una explicación cabal y completa de las diferentes modalidades para el 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 siguiente opción:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Proyectos de investigación |  |
| **2** | Proyecto de emprendimiento |  |
| **3** | Análisis o estudio de casos |  |
| **4** | Artículo académico |  |
| **5** | Examen de carácter complexivo (Procesos anteriores) |  |

Para constancia de todo lo acordado, firmo este documento en las instalaciones de la institución el día 18 de noviembre del 2024.

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

Firma del Estudiante