



UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
FORMATO SOLICITUD DE OPCIÓN DE TITULACIÓN

Señor/a

MSc/PhD.....

DIRECTOR/A DE LA Elija un elemento.

En su despacho. -

Yo....., estudiante delnivel, en cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Habilitación y el Certificado de Aptitud Legal y, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar la aprobación de la opción de titulación de Trabajo de Integración Curricular que he elegido para culminar la mencionada unidad. Adjunto el récord académico debidamente legalizado.

(Este formulario debe ser llenado por el estudiante con su puño, letra y con tinta color azul, con la firma del estudiante. Los apellidos y nombres deben ser escritos: la primera letra con mayúscula, el resto con minúscula, tomando en cuenta el uso de la tilde de ser el caso).

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

.....

FACULTAD:

.....

CARRERA:

.....



PAÍS DE NACIMIENTO:

.....

PAÍS DE RESIDENCIA:

.....

PROVINCIA DE RESIDENCIA:

.....

CANTÓN DE RESIDENCIA:

.....

GÉNERO: MASCULINO: FEMENINO:

ETNIA: NACIONALIDAD:(en caso de ser indígena)

OPCIÓN DE TITULACIÓN: (coloque una x según la opción a seleccionar)

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....

EXAMEN CON CARÁCTER COMPLEXIVO.....

Colocar en texto escrito la opción de titulación que usted seleccionó de una de las dos anteriores.....

FIRMA:

.....

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD

Esmeraldas, 28 de junio de 2022