**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**

**CENTRO DE POSGRADO**

**SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN**

Señor/a

MSc/PhD ……………………….

**RESPONSABLE DE UNIDAD DE TITULACIÓN**

En su despacho. –

Yo Nombres y Apellidos, con cédula XXXXXXXXXX maestrante del Programa Maestría en XXXXXXXXXXX, en cumplimiento de los requisitos y disposiciones establecidas en el Reglamento de la Unidad de Titulación de Posgrado, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar el cambio de opción de titulación a:

**OPCIÓN DE TITULACIÓN:**

Proyecto con componentes de investigación aplicada y /o de desarrollo: ☐

Estudios comparados complejos: ☐

Artículos profesionales de alto nivel: ☐

Propuestas metodológicas y/o tecnológicas avanzadas: ☐

Productos artísticos: ☐

Dispositivos de alta tecnología: ☐

Informe de investigación: ☐

Proyectos de desarrollo, innovación y adaptación técnica o tecnológica: ☐

Tesis (solo para programas con trayectoria de investigación): ☐

**Nota:** Coloque una x según la opción a seleccionar

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

**MAESTRANTE**

Tulcán, día/mes/año.

Código UPEC-P13-S02-FT11; Versión: 02; 07 de diciembre de 2021