**Quito D.M, 11 de abril de 2022**

Sr., Dr. Wagner Naranjo Salas

**RECTOR**

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ISTCRE**

De mis consideraciones. –

Yo, Escriba sus apellidos y nombres (primer apellido/segundo apellido /primer nombre/ segundo nombre) , Escriba su número de cédula o pasaporte , estudiante de la carrera de Elija un elemento., solicito a usted muy comedidamente y por su intermedio al Comité de titulación del Istcre, se autorice, el **CAMBIO** **de** **TUTOR**, Escriba el nombre del docente de la siguiente forma: ejemplo (Dr. Apellido Apellido Nombre - PhD. Apellido Apellido Nombre )

El motivo de esta solicitud es: Describa su justificación para solicitar este proceso

Por la atención que se sirva brindar a mi solicitud, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,

----------------------------------------------------------

Nombres y apellidos

Número de documento de identificación

Número de teléfono de contacto

Correo electrónico institucional

Correo electrónico de referencia

IMPORTANTE:

* Firma manuscrita (firme según su documento de identidad – cedula de ciudadanía / pasaporte)
* Imprima el documento, firme el documento y escanee – guarde el archivo en formato .pdf
* Envié los documentos al correo electrónico: titulacion@cruzrojainstituto.edu.ec
* Enviar al correo electrónico con el asunto: **SOLICITUD CAMBIO DE TUTOR TITULACIÓN**