Urcuquí, XX de XXXX del 201X

**Para:** Nombres y Apellidos del Decano

**Decano de la Escuela de Completar**

**De:** Nombres y Apellidos del Estudiante

**Estudiante**

**Solicitud de Sustentación del Trabajo de Integración Curricular**

**Información del Estudiante Solicitante**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** |  | | |
| **Escuela** |  | **Carrera** |  |
| **Tema de Trabajo de Integración Curricular** |  | | |
| **Nombres y Apellidos de Tutor** |  | | |
| **Nombres y Apellidos de Co-tutor** |  | | |
| **Nombres y Apellidos de Docente No Tutor** |  | | |
| **Nombres y Apellidos de Docente No Tutor** |  | | |

**Solicitud:**

Por medio del presente, una vez que el proyecto de titulación ha sido aprobado por el tutor y co – tutor (en caso de aplicar), ha sido revisado por los docentes no tutores que conformarán el tribunal de defensa y que se han realizado los cambios solicitados, procedo a la entrega del Trabajo de Integración Curricular modificado y solicito se fije la fecha, hora y lugar para realizar la defensa del mismo y que se notifique con al menos diez días laborables de antelación a la fecha fijada, de acuerdo a lo establecido en el artículo 19 del Reglamento de Titulación de Grado de la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Nombre y Apellido del Estudiante

Número de Cédula

|  |  |
| --- | --- |
| Aprobado  Nombre y Apellido del tutor  Número de Cédula | Aprobado  Nombre y Apellido del co-tutor  Número de Cédula |