|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE MODALIDAD DE GRADUACIÓN** | **CÓDIGO** | ITDB-FMDG-MG-001 |
| **VERSIÓN** | 00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES |  | | |
| APELLIDOS |  | | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | N° | EXPEDIDA | N° DE CELULAR |
| INSTITUTO |  | | |
| CARRERA |  | | |
| MODADIDAD DE GRADUACIÓN |  | | |
| NOMBRE/TEMA |  | | |
| OBJETIVOS |  | | |

1. A la fecha Declaro que tengo definido el tema de la modalidad de graduación, por lo cual solicito proseguir como corresponda.
2. De existir algún impedimento académico para continuar con el proceso de la modalidad de graduación se solicita se notifique para tomar las acciones correctivas.

Yo……………………………………………………………………………….. con C.I. …………………., declaro que todos los datos consignados en el presente formulario son verídicos.

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

Firma de la o el declarante

Lugar y fecha: ……………………………/……../ 20…..

**Nota:** El contenido de la presente declaración es de exclusiva responsabilidad del declarante.