Campana, … de ….. de 2021

Ing. Cesar Alexenicer

Subsecretaría de Posgrado

Secretaría de Ciencia, Tecnología y Posgrado

Facultad Regional Delta

Universidad Tecnológica Nacional

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_D

De mi mayor consideración:

Por intermedio de la presente, quien suscribe Dr. Nombre y Apellido, DNI №………………, en calidad de Director de Tesis, avala la solicitud de reconocimiento de créditos académicos para la carrera de Doctorado en Ingeniería, Mención…………. , instruida en esta Facultad Regional, remitido por el doctorando Ing./Lic. Nombre y Apellido, DNI №………………, y solicita eleve su presentación a la Comisión de Posgrado de la Universidad Tecnológica Nacional.

A sus efectos se adjunta informe detallando los créditos solicitados y la documentación probatoria.

Sin otro particular, saluda a Ud. Atentamente.

***FIRMA***

***ACLARACION Dr…………..***