Campana, ……………Fecha…2021

Universidad Tecnológica Nacional

Rectorado

Secretaría de Ciencia, Tecnología y Posgrado

Ing. Miguel Angel Sosa

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

 Por la presente elevo a Ud. Para ser evaluada por la Comisión de Posgrado, Plan de Tesis cuyo título es: “*Título……..*”. del Ing./Lic. Nombre y Apellido, DNI №………………, alumno/a de la Maestría/Doctorado en ………………… dictada en esta Facultad Regional

 Sin otro particular, aprovecha para saludarlo/a muy atentamente.

*FIRMA*

*ACLARACIÓN*