Campana,… de…. de 202--

Sr. Sub Secretario de Posgrado

Dr. Ing. Marcelo M. Marciszack

Rectorado

Universidad Tecnológica Nacional

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

 Por la dirijo a Ud en carácter Diretor de Tesis de el/ la…… Ing./Lic. NOMBRE Y APELLIDO…. DNI: ... ……………..., para la Carrera Doctorado/Maestría ……………………………….., a fin de solicitar una prórroga a partir de la fecha para presentación y defensa de Tesis de ………………………… denominada “…………………………………………………………………….”

Justificación:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Sin más saludo a Ud. muy atentamente.



 FIRMA

 Dr./Mg………

 DNI