Campana, …… de……... de 202--

SECRETARÍA DE CIENCIA TECNOLOGÍA Y POSGRADO

RECTORADO

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL

Por la presente elevo a Ud. para ser evaluada por la Comisión de Posgrado, la solicitud de prórroga del/la Ing./Lic. NOMBRE Y APELLIDO…. DNI: ... ……………... , para la Carrera de Doctorado/Maestría ……………………………….., Legajo ………………., año de ingreso ………………………...

Sin más saludo a Ud. muy atentamente.



**FIRMA Y SELLO**

Al Sr. Sub Secretario de Posgrado

Dr. Ing. Marcelo M. Marciszack

Rectorado

Universidad Tecnológica Nacional

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