Campana, ………de ………..2024

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Delta

Subsecretaría de Posgrado

Ing. Andrea Alicia Bosani

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

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. para comunicarle mi aval al Plan de Tesis presentado por el/la aspirante a la carrera Maestría ..(completar nombre de la carrera), Lic. /Ing. (Nombre y Apellido), DNI №………………, cuyo título es: “*Título……..*” , bajo mi dirección.

En tal sentido, estoy de acuerdo con su contenido conceptual y criterios metodológicos.

Adjunto mi currículum vitae donde constan mis antecedentes profesionales, relacionados con el nivel de posgrado y los relevantes en la temática de la carrera y la tesis presentada.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente.

FIRMA

Dr./Mg. ACLARACIÓN

DNI