Campana, ………de ………..2024

Universidad Tecnológica Nacional

Rectorado

Secretario de Planeamiento Académico y Posgrado

Dr. Ing. Marcelo M. Marciszack

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 completo, DNI №………………, alumno/a de la Maestría en (completar el nombre de la carrera) dictada en esta Facultad Regional.

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

**Ing. Andrea A. Bosani**

**Subsecretaria de Posgrado  
UTN-Facultad Regional Delta**