Campana, …de…..…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 el cumplimiento de las actividades curriculares, la aprobación de la Prueba de Suficiencia de Idiomas (Ingles).   
Que ha cumplido con las 160 horas destinada al Trabajo de Tesis y otras Actividades Complementarias correspondientes al Plan de Tesis presentado por el/la aspirante a la Maestría ..(completar nombre de la carrera), Lic. /Ing. (Nombre y Apellido), DNI №………………, cuyo título es: “*Título……..*”

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS

Dr./Mg. ACLARACIÓN

DNI