Campana, ……de …….. de 2024

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL  
FACULTAD REGIONAL DELTA  
DIRECCIÓN ESPECIALIZACIÓN EN ING. ………  
Dr. …………

S / D

Quien suscribe………………………………, DNI N°…………,alumno/a   
de la ESPECIALIZACIÓN EN …………..dictada en esta Facultad Regional, por medio de la presente solicita el otorgamiento de prórroga a fin de poder concluir los estudios correspondientes.

El/Los motivo/os por el/los cual/les no pude completar la carrera en termino ----------------------------------------------------

Sin otro particular, aprovecho saludarlo muy atentamente.

Firma

Aclaración