

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

A la Secretaría Académica:

Habiendo dado cumplimiento con las instancias previstas en el Reglamento de Proyectos de Graduación (R-CC N°061/08), solicito fecha para la defensa y evaluación de la misma, a cuyos efectos adjunto 5 (cinco) copias y la nota firmada por mi Director de Tesis que avala mi solicitud.

Sin otro particular saluda atte.-

Firma

Aclaración

DNI