



Lugar, de de 20...

Sra. Directora de la
Maestría en Enseñanza en Escenarios Digitales
Asociación de Universidades Sur Andina

Dra. Carina Fracchia

S/D

De mi mayor consideración:

La/El que suscribe alumna/o de la Maestría , DNI, inscripto/a en la Universidad Nacional de, solicita a usted y por su intermedio al Comité Académico, la aprobación para dar inicio al Trabajo Final Integrador titulado “.....”, cuyo/a director/a es el/la Mg./Dr./Dra., docente de la Universidad Nacional de Y (en caso de ser necesario) como co-director/a al Mgter./Dr./a perteneciente a la Universidad Nacional de

Se adjunta: nota de aceptación del / de la directora/a y el respectivo co-director/a en caso de ser pertinente con sus correspondientes currículo vitae así como el Plan de Trabajo de acuerdo a la reglamentación vigente.

Sin otro particular, saluda a usted muy cordialmente.

Nombre y Apellido
Maestrando/a
MEED-Sede