



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./aperteneiente
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 currículum 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