

La Plata, xx de xxxxxxx de 2022

Facultad de Artes, UNLP  
Directora del Dto. de Artes Audiovisuales  
Prof. Marianela Constantino  
S\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Por medio de la presente dejo constancia de mi aval como Director/a de Tesis para la entrega del Trabajo Final de la Tesis de Grado, correspondiente a la carrera xxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, a cargo del estudiante xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx (Legajo: xxxx/x) cuyo título es “xxxxxxxx” y que se tramita por Expediente Nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Así mismo también solicito se implementen todas las medidas pertinentes para armar la mesa evaluadora. Sin otro particular, saludo a Ud. con mi mayor consideración.

**FIRMA**  
**Aclaración**