



Tandil, 03 de mayo de 2024

REF.: Solicitud de baja en el DCAAS

Comisión Académica de Posgrado
Doctorado en Ciencias Aplicadas
Mención Ambiente y Salud

S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a los efectos de informar que he decidido finalizar mis actividades como estudiante del DCAAS, solicitando se dé por efectiva mi baja en el posgrado mencionado a partir del 01/01/2024.

La solicitud está fundamentada en motivos personales/otros motivos.

Sin otro particular, les saludo atentamente.

(firma y aclaración del tesista)

Se dan por informados (firman y aclaran):

Director 3

Director 2

Director 1