

Buenos Aires, __ de _____ de 2023

Estimado Dr. Nicolás Doti,

Por medio de la presente, en mi carácter de _____
de la Universidad _____, autorizo a el/la
alumno/a _____, DNI _____, estudiante de la carrera
_____ a realizar el intercambio con la Universidad
_____ para el plazo agosto - diciembre de 2023, en el
marco de la quinta edición del programa Intercambio Federal del Gobierno de la Ciudad
Autónoma de Buenos Aires.

Sin otro particular, lo saluda atentamente,

FIRMA

Nombre y Apellido
Cargo
Universidad