Córdoba, \*\* de \*\*\*\*\*\* de 202\*

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Córdoba

Secretaría de Posgrado

Dr. Pedro Arrúa

S / D

Por la presente me dirijo a Ud. en carácter de Director/a de Tesis del (Escribir título, Nombre y Apellido) DNI (Escribir N° de DNI) para la Maestría en (Nombre de la Maestría), a fin de informar que su trabajo de Tesis, denominada “(Titulo de Tesis)” ha concluido y se encuentra en condiciones de ser defendida.

Sin más saludo a Ud. muy atentamente.

**Firma:**

**Nombre y Apellido:**

**DNI:**

**Correo electrónico:**

**Nro. de teléfono:**