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

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Córdoba

Secretaría de Posgrado

Dr. Pedro Arrúa

S / D

Ref. Constancia de cumplimiento actividades

Por la presente me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda para comunicarle el cumplimiento de las actividades curriculares, la aprobación de la Prueba de Suficiencia de Idiomas (Ingles). Que ha cumplido con un total de 160 horas destinada al Trabajo de Tesis y otras Actividades Complementarias correspondientes al Plan de Tesis presentado por el aspirante a la Maestría en (Nombre de la carrera), (Título, Nombre y Apellido), DNI (Escribir N° de DNI), cuyo título es: “(Título de la Tesis).

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente.

**Firma:**

**Nombre y Apellido:**

**DNI:**

**Correo electrónico:**

**Nro. de teléfono:**