Córdoba, \*\*\* de \*\*\*\* de 2023

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Córdoba

Secretaría de Posgrado

Director de la carrera (Escribir el nombre de la carrera)

(Colocar el nombre del Director)

S / D

Ref.: Reconocimiento de trayecto formativo

Tengo el agrado de dirigirme a Usted y por su intermedio a quien corresponda, los fines de elevar solicitud formal del reconocimiento de trayecto formativo de los cursos realizados en (lugar donde curso la/s materias) perteneciente a la carrera de (colocar el nombre de la carrera).

Los cursos aprobados según constan en la documentación anexa, corresponden a:
Materia 1. (Colocar el nombre de la materia)
Materia 2. (Colocar el nombre de la materia)

**.**

**.**

**.**

Materia i (Colocar el nombre de la materia)

Sin más, y a la espera de una respuesta favorable, le saludo con distinguida consideración.

Firma

Aclaración:

DNI:

Leg:

Correo electrónico

Nro. de teléfono:

Enviar ésta nota a la dirección de la carrera por correo electrónico. El correo lo podrá encontrar en el siguiente sitio de la página de posgrado: http://www.posgrados.frc.utn.edu.ar/?pIs=321