

La Plata, xx de xxxxxxx de 2018.

Sr. Jefe Dto. de Artes Audiovisuales
de la Facultad de Bellas Artes.

Licenciado Franco Palazzo .

S / D

Por medio de la presente doy mi aval como Director/a de Tesis para la entrega del Trabajo Final de la Tesis de Grado, correspondiente a la carrera xxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, a cargo del estudiante xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx (Legajo: xxxxx/x) cuyo título es "xxxxxxx" y que se tramita por Expediente N° xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Así mismo también solicito se implementen todas las medidas pertinentes para armar la mesa evaluadora.

Sin otro particular, saludo a Ud. con mi mayor consideración.

FIRMA

Aclaración