

A la Secretaría Académica del
Departamento de Artes Visuales
"Prilidiano Pueyrredón"

CABA, ____ de _____ del _____

S_____/_____/D

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente pongo en su conocimiento que he solicitado y ha aceptado ser mi Director/Directora de tesina Ad Honorem, el/la Prof.: _____

director/a de tesina

tesista

firma

dni

teléfono

email

firma

dni

teléfono

email

tema tentativo de tesina
