

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,.....de.....de.....

Secretaría Académica del
Departamento de Artes del Movimiento
Lic. Rita Parissi
S ____ / ____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. en mi carácter de Directora / Director de Trabajo de
Graduación del Graduando/a.....
DNI.....,poniendo en su conocimiento que he aprobado el Proyecto
de Graduación y que, el/la alumno/a se encuentra en condiciones de defender su Tesina / Trabajo de
Graduación, solicitando conformar el tribunal y la Fecha de la Mesa Examinadora Especial para la
Defensa correspondiente.

Sin otro particular saludo a usted muy atte.

Directora / Director de Trabajo de Graduación:.....

DNI:.....

Firma:

Tel / cel:

E - mail:.....