LUGAR, FECHA

**Comisión Académica de Posgrado**

**Maestría en Teatro**

**Facultad de Arte**

**Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires**

**S / D**

De mi mayor consideración:

 Me dirijo a Uds., y por su intermedio a quien corresponda, para dejar constancia de mi aval, en carácter de **directora / co-directora** de tesis, al plan de tesis de la estudiante XXX, presentado con el título “*XXX*”.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlos atte.

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI