

La Plata, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_

Sra. Decana de la Facultad de  
Ciencias Astronómicas y Geofísicas  
Dra. Amalia M. Meza

S/D

Me dirijo a usted y por su intermedio a la Secretaría de Posgrado a fin de solicitar la inscripción a la carrera de Doctorado en \_\_\_\_\_ de esta Facultad bajo la dirección de \_\_\_\_\_ y la codirección de \_\_\_\_\_

El trabajo de Tesis se titula: \_\_\_\_\_

Adjunto el formulario de inscripción, el plan de trabajo de Tesis, listado de actividades de posgrado propuestas, copia de anverso y reverso del título universitario<sup>1</sup>, el currículum vitae resumido del director y del codirector y justificación de la inclusión del codirector, según estipula el art. 12 del Reglamento 18 de nuestra Facultad.

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente.

Firma

Aclaración:

Firma del director  
Aclaración:

Firma del codirector  
Aclaración:

<sup>1</sup> Para graduados en esta Facultad se permite entregar el certificado oficial de título en trámite más un certificado de Biblioteca en el que conste el depósito de la Tesina