La Plata, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2022

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 para informarle que conforme lo establecido en la cláusula transitoria del Reglamento Nº 18, yo, *Apellido y Nombre* DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,en mi carácter de alumno/ade la carrera deDoctorado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con año de ingreso en\_\_\_\_\_,manifiesto mi voluntad de optar por continuar mi carrera bajo el nuevo régimen aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Astronómicas y Geofísicas el 30 de abril delaño 2020, para consideración de quien corresponda.

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aclaración:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_