



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
FACULTAD DE CIENCIAS ASTRONÓMICAS Y GEOFÍSICAS

Tesis de Grado/Licenciatura

La Plata,..... de..... de 20.....

Sr. Jefe del Depto. Alumnos:

Por la presente informo a usted que
expondré la Tesis de Grado/Licenciatura:.....

.....

Para la fecha:.....a las:.....hs.

Datos del alumno:

Apellido y nombres.....

Tipo y número de documento:.....

Legajo N°:.....

Carrera:.....

Año de ingreso:.....

.....

Firma del alumno/a

El Tribunal Examinador está conformado por los siguientes docentes

.....

.....

.....

.....

Firma del docente

.....

Firma del docente

.....

Firma del docente