Ciudad Autónoma de Buenos Aires, XX de XXXX de 2023

A los miembros de la Comisión Académica:

Tengo el agrado de dirigirme a Ustedes como Director/a de Tesis del/la maestrando/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el objeto de certificar las horas de investigación que él/ella ha realizado en el marco de la escritura de su trabajo de tesis.

Declaro que el/la maestrando/a ha cumplido con \_\_\_\_\_\_\_\_ horas de trabajo de investigación.

Agradeciendo su atención, los saluda respetuosamente,

Firma de Director/a de Tesis

A LOS SEÑORES MIEMBROS DEL COMITÉ DE

MAESTRÍA EN DEFENSA NACIONAL

S / D