

Lugar y Fecha

Dra. Silvia Kochen  
Directora Maestría en Neurociencias  
Universidad Nacional Arturo Jauretche

Me dirijo a Ud., y por su intermedio al Comité Académico de la Maestría, con el fin de elevar para su evaluación el trabajo de tesis para optar por el título de Magister en Neurociencias titulado "XXXX". El trabajo fue realizado bajo la dirección de XXX y la co-dirección de XXXX.

Se sugieren los siguientes jurados: Nombre y Apellido, lugar de trabajo, mail de contacto (indicar tres titulares y tres suplentes).

Cordialmente,

FIRMA:

ACLARACION:

DNI:

Aval Director/a

Aval Co-Director/a