San Salvador de Jujuy 5 de Abril de 2019

Profesor

Nombre Completo: XXXXXX

S/D

 Mediante la presente, el que Nombre completo:XXXXXXXXX alumno de la carrera:XXXXXXX Libreta Universitaria: XXXXXXXXX , DNI: XXXXXXX solicita la tutoria para la realización de la Práctica Profesional Asistida. El pedido es para ser presentado en la Secretaria de extensión, planificación y coordinación.

En espera de una respuesta favorable les saludo atte.

Nombre completo

DNI xxxxxxxx