



SOLICITUD DE OFICIOS POR PARTE DE ESTUDIANTES

Fecha:	
1.Nombre completo y título (M.Sc., Dr., Ing.)de la persona a quien se dirige la solicitud:	
Teléfono y/o correo electrónico de 1.	
Cargo:	
Institución:	
2.Nombre completo del estudiante:	
Teléfono y/o correo electrónico del estudiante	
Número carné estudiante:	
Número cédula estudiante:	
Maestría:	
Nombre del Proyecto de Investigación aprobado:	
Información requerida por el estudiante: (este dato se transcribirá literalmente en el oficio, por lo que debe incluir la información completa y clara)	
Visto Bueno: Firma y nombre Tutor o Director:	
Firma estudiante:	