



SOLICITUD DE OFICIOS POR PARTE DE ESTUDIANTES

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