



Facultad de Ciencias Agrarias
U.N.L.Z

Lomas de Zamora / /

Sr Secretario Académico

Javier De Grazia:

Por la presente elevo **Plan de Especialización** correspondiente a la Materia:

Espacio de Prácticas Profesionales, denominado " _____

Carrera:

Director/a (Tutor/a):

Co- Director/a (Co-Tutor/a)

Asimismo adjunto la siguiente documentación : _____

Apellido y Nombres

DNI N°:

Correo Electrónico:

N° Celular:

Lo saluda Atte.

Firma
