



Universidad de Buenos Aires
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

Buenos Aires, ____ de _____ de 20 ____

Sr. Decano Lic. Ricardo Manetti
Facultad de Filosofía y Letras
Universidad de Buenos Aires

Ref. TESIS

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud, a efectos de solicitar la aprobación de la Tesis de Doctorado.

Acompaño a la presente nota la siguiente documentación obligatoria para dar curso al trámite

- Aval de Director
- Versión digital de la Tesis
- Copia de comprobante de pago de arancel (excepción PPP)

Declaro saber que la presentación, en un documento único PDF, debe ser enviada a la siguiente dirección: doctoradotramitesonline@gmail.com

Asimismo me notifico de que si no se cumpliera con alguno de estos requisitos, el trámite no seguirá su curso.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido:

Título de la Tesis:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Firma del Alumno
