Santa Fe, XX de XXXX de 20XX

Sr. Decano de la

Facultad de Ingeniería Química

Dr. Adrian Bonivardi

S……….………/……………… D

Quien suscribe, (Apellido y Nombre - Completo), DNI. Nº XX.XXX.XXX se dirige a Ud. a fin de solicitarle, como alumno de la carrera (Ej. Doctorado en Química), el reconocimiento de los siguientes cursos de posgrado, que he realizado:

Aprobados en la Facultad de Ingeniería Química **(AQUÍ ENUMERAR LOS CURSOS APROBADOS FUERA DEL MARCO DE LA CARRERA – Ej. EDUCACION CONTINUADA)**

* XXXXXXXXXXXXX (Listado de los cursos de la facultad)

Aprobados en otras instituciones:

* XXXXXXXXXXXXX (nombre del curso)

**(Adicionalmente por cada curso detallar)**

**a)** Institución: XXXXXXXXX

**b)** Carga Horaria: XX horas

**c)** Semanas de duración: X semanas

**d)** Fecha de aprobación: dd/mm/yyyy

**e)** Docentes responsables: XX

**f)** **Deben anexar programa sintético, bibliografía, certificado de aprobación, CV docente responsable, tipo y duración examen final, nota/calificación. Toda la documentación deberá ser original emitida por la Facultad/Instituto de origen en donde se dictaron los cursos.**

Sin otro particular lo saluda muy atentamente,

***Firma:***

***Aclaración:***

***Mail:***

***Te.:***