SAN LUIS, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

A la Secretaria Académica de la

FACULTAD DE PSICOLOGÍA - UNSL

Dra. Silvina Andrea ARIAS

PRESENTE

Me dirijo/nos dirigimos a usted, con el fin de solicitar autorización para realizar una PASANTIA EN DOCENCIA/INVESTIGACION/EXTENSION/SERVICIO,para el/la ESTUDIANTE/GRADUADO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el 1°/2° cuatrimestre/anual de 202\_\_\_\_\_, en la ASIGNATURA/PROYECTO/PROGRAMA/SERVICIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo la dirección de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Se adjunta el plan de trabajo que detalla toda la actividad a realizar.

Sin otro particular, saludamos atentamente,

ESTUDIANTE/GRADUADO/A CO-DIRECTOR/A DIRECTOR/A PASANTÍA