

Resistencia, ____ de _____ de _____

Sr. Secretario Académico
UTN Facultad Regional Resistencia
Dr. Walter Morales
S _____ / _____ D _____

Me dirijo a Ud a efectos de solicitarle, por su intermedio, al Consejo Departamental de _____ el reconocimiento de horas electivas en el marco de la asignatura “Competencias Ingenieriles” de acuerdo a lo establecido en el Capítulo 4: “Régimen de Acreditación” de la Ordenanza N° 1549 de la UTN y en función a lo propuesto, en forma conjunta, por la Secretaría de Ciencia y Tecnología y la Secretaría de Asuntos Universitarios en relación a acreditación de horas por desempeño de Beca BIS y/o Beca BAR. Elevo, junto a la presente, toda la documentación solicitada que se enumera a continuación:

1. Nota de Aval de su Director/a de Beca, Director/a del proyecto en que se ha enmarcado el Plan de Trabajo,
2. Informe indicando:
 - a. Breve descripción del proyecto
 - b. Plan de Trabajo
 - c. Duración total
 - d. Resultados obtenidos
 - e. Beneficios y aportes a la formación académica

Sin más y quedando a entera disposición por cualquier consulta, me despido muy atentamente.

DNI N°

LEG. N°