FECHA

Universidad Nacional del Litoral

Directora de Ingreso y Articulación de Niveles

Prof. Marcel Blesio

De mi mayor consideración:

NOMBRE Y APELLIDO DEL ASESOR/A INSTITUCIONAL, asesor/a institucional de la Facultad/Centro……………….., por la presente, avalo la postulación del alumno/a………….. DNI………………. como postulante a la Beca de Tutoría para el ciclo 2025/2026.

Sin otro particular, atentamente.

FIRMA DEL ASESOR/A INSTITUCIONAL