Fecha

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio

Miembros

Comisión del Programa de Posgrado en Comunicación

Universidad de Costa Rica

Estimadas y estimados miembros:

Por este medio le saludo atentamente y hago de su conocimiento que acepto ocupar el cargo de Director /Profesor guía / Lector / Asesor (dependiendo de cada caso) de la Tesis / TFIA del o la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carné universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien trabaja en el proyecto / tesis denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la o el profesional