

Fecha:

Señor(a)
Director(a) Escuela de Agronomía
Facultad de Ciencias Agrarias
Universidad de Talca

De mi consideración:

Por medio de la presente, informamos a Ud. que el/la estudiante de la Escuela de Agronomía , matrícula , Rut : , ha concluido su Memoria de Título registrada en esta Dirección, por lo que está facultado/a para **solicitar fecha y hora para rendir su Examen** para optar al grado de Licenciado en Ciencias Agrarias y Título de Ingeniero Agrónomo.

Considerando las fechas fijadas para los exámenes, proponemos la (s) siguiente (s) fecha y hora, en acuerdo con el/la estudiante:

Fecha	Hora

Nombre y Firma del Profesor Guía

Nombre y Firma del Profesor Informante