 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