Fecha ……..

M.Sc. Claudio Vargas Arias

Director

Escuela de Historia

Estimado señor:

En cumplimiento de los requisitos para someter a defensa pública la tesis intitulada “……….”, del(la) tesiario(a)………………..., carné ……, recomiendo al(la) profesor(a) ….grado académico, nombre y dos apellidos……

Asimismo, confirmo que el(la) profesor(a) ……….., cuenta con las condiciones para participar de manera presencial en la defensa de tesis, el día………, a las …………, en ……………

Muy atentamente,

---------------------------

Director(a) de tesis