Santa Fe, …… de mes……… de 20…

Al Comité Académico

Carrera de Especialización **Nombre Completo de la Carrera**

Facultad de Ciencias Médicas (UNL)

**Nombre Completo del director de la Carrera**

Me dirijo a uds. y por medio de su intermedio a quien corresponda para solicitar una extensión del plazo de presentación del trabajo final de la Especialidad en **Nombre Completo de la Carrera**

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, lo saludo atte.

Nombres y Apellido D.N.I. N°

Correo electrónico

Teléfono