Encarnación, día, mes de año

Nombres y apellidos

Cargo

Presente

Ref.: *Solicitud de apoyo para “Recolección de datos”*

De nuestra consideración

Nos dirigimos a usted y por su intermedio a quienes corresponda, a los efectos de informarle que el alumno/la alumna ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombres y apellidos)***, con cédula de identidad Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cursa el Posgrado ***“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (nombre de la titulación legalmente habilitada por el CONES)*** y en esta etapa debe realizar la TESIS,, específicamente lo que implica la recolección de datos, en el marco de la realización de su trabajo de investigación titulado: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título de la tesis)*

Dentro de este contexto le solicitamos, de ser posible, su colaboración para que la tesista pueda acceder a la recolección de datos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar detalladamente los datos que necesita/documentos que necesita).

La ayuda que se le pueda brindar será de vital importancia en el proceso de elaboración de su trabajo final de tesis, con miras al egreso de la Maestría.

Aguardando una respuesta favorable, aprovechamos para saludarlo muy cordialmente.

Nombres y apellidos responsable institucional que firma

Posición de responsable institucional que firma

*Obs. Se expide la presente nota a pedido de la alumna* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_,*** *quedando bajo su entera responsabilidad el uso adecuado del presente instrumento. Este documento es exclusivamente para los fines académicos arriba señalados. No se halla autorizado su reproducción ni uso distinto al expresado en su contenido.*