

Córdoba, xx de agosto de 2023

Dr. Marcelo Scavuzzo
Director del Doctorado en Geomática y Sistemas Espaciales
Instituto Gulich, CONAE-UNC
S/D _____

Por medio de la presente presto conformidad como lugar de trabajo para la realización de las actividades del **Lic. Nombre y APELLIDO, DNI XX.XXX.XXX**, correspondientes a su plan de trabajo: "**Título plan de tesis**" bajo la dirección de la **Dra. Nombre y Apellido, DNI XX.XXX.XXX** en el marco del Doctorado en Geomática y Sistemas Espaciales del instituto Gulich (UNC-CONAE).

El **Instituto "Nombre Instituto"**, cuenta con todo lo necesario para desarrollar dicho plan de trabajo: equipamiento a emplear (computadoras), infraestructura (oficinas), servicios (acceso a internet, a bases de datos especializadas y a bibliotecas actualizadas)

Sin otro particular, saluda atentamente.

Nombre y Apellido
Director de Lugar de
Trabajo