Junín, …… de ……. de 20…..

Sr. Director/a……..

Escuela .....

S / D

De mi mayor consideración:

Me es grato dirigirme a usted a los efectos de solicitarle, quiera tener a bien autorizar a los alumnos/as que a continuación se detallan, de …… año de la carrera …….. a realizar **observaciones y/o entrevistas** en la Institución de su dirección, desde el día …… hasta el día ……

Se trata de una actividad obligatoria de la cátedra ……, a cargo del/la/los Prof. …… ……..

Desde ya, muchas gracias por su predisposición.

| Nombre del alumno | DNI |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Firma del Profesor** **Firma del Directivo**