



*Universidad Nacional del Centro de la
Provincia de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Veterinarias
Departamento de Tutorías y Residencias*



APROBACIÓN DE TRABAJO FINAL

ESTUDIANTE: _____

Aprobación del Trabajo Final para su evaluación **Fecha:**.....

Director/a:.....Firma.....

Co-director/a:.....Firma.....

Fecha de entrega a la Comisión:

Evaluador designado: Fecha:.....

Fecha entrega al evaluador: