Ciudad, día de mes de 2020

Señor

**ANDONI ARENAS MARTIJA**

Secretario Académico

Instituto de Geografía

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso

Presente

**Mat.: Solicitud Examen de Título**

Estimado señor:

En relación a la Circular de Exámenes de Título con fecha 1 de septiembre manifiesto a usted mi intención de rendir el Examen de Título de manera virtual.

Para tal efecto adjunto mi tesis en formato pdf y el formulario de Autorización para Publicación del Sistema de Biblioteca.

De acuerdo a lo anterior, la opción elegida para presentar es mediante XXXXXXX (streaming o video. Si es video adjuntarlo).

Sin otro particular, le saluda atentamente,

**NOMBRE Y APELLIDOS**

Licenciado (a) en Geografía PUCV

Rut:

Celular:

Nota: El formulario de Autorización de Publicación de Tesis debe ser firmado de puño y letra en 2 copias, luego escanearlo y enviar 2 copias al correo dirección.geografia@pucv.cl

Los originales enviarlos en sobre cerrado a: Instituto de Geografía Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Avenida Brasil 2241, Valparaíso