Córdoba 01 de Junio de 2013

Sra. Carmen Visvisian

Decana

Facultad de Odontología – Universidad Nacional de Córdoba

Av. Haya de la Torre S/N

Córdoba, Capital. CP 5000

De nuestra mayor consideración:

Me dirijo a usted con el fin de expresarle mi interés en desempeñar la función de *Directora de Proyecto* para llevar a cabo el desarrollo del *Sistema de Administración de Pacientes Odontológicos* por parte del grupo de alumnos perteneciente a la Universidad Tecnológica Nacional - Facultad Regional Córdoba integrado porBarros, Maximiliano DNI: 34.688.417, Biancato, Enzo DNI: 34.880.696, García, Mauro DNI: 35.018.118, López, Ignacio DNI: 35.054.738, Spesot, Alexis DNI: 34.045.702.

Este grupo de trabajo estará a cargo de la Ing. Cecilia Andrea Savi como nuestra Jefa de Trabajos Prácticos supervisado por la Ing. Iris Nancy Gastañagacomo titular de la Cátedra.

Saludos cordiales

……………………………………….……….. …………………………………………………

*Firma y aclaración Directora de Proyecto Firma y aclaración Jefa de Trabajos Prácticos*