**[Fecha]**

Dr. **Luis Adrián Mora Rodríguez**

Coordinador

Doctorado en Estudios Latinoamericanos

Universidad Nacional, Costa Rica

Estimado señor:

Yo, [ **nombres y apellidos C O M P L E T O S del o la estudiante**], identificación [ **número cédula o pasaporte**], estudiante del Doctorado en Estudios Latinoamericanos de la Escuela de Filosofía de la Universidad Nacional, [**XX**] promoción, me encuentro realizando la investigación titulada: [**nombre completo del título de la investigación**], siendo mi tutor el/la señor/a [**nombre y apellidos completos del tutor**].

No obstante, el plazo consignado para la elaboración de la tesis se ha visto afectado por los siguientes motivos:

1. Xxxxxxxxxxxxxxxx
2. Xxxxxxxxxxxxxxxx
3. xxxxxxxxxxxxxxxx

Por lo expuesto anteriormente, solicito gestionar ante el CGA una prórroga excepcional del plazo para la presentación de la tesis, según se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha límite para la presentación del documento final de tesis | **00/00/0000** |

**Cronograma ajustado**

| **Fase** | **Actividades** | **Meses** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **…** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Atentamente,

[**FIRMA**]

[**Nombre y apellidos del estudiante**]

[**Correo electrónico para notificaciones**]

[**Número de celular**]

[**FIRMA**]

**V°B°[Nombre y apellidos tutor**]

[**Correo electrónico para notificaciones**]

[**Número de celular**]