*Santiago, XX de XX 2023*

**Dra. Loreto Leiva**

**Directora Escuela Postgrado**

**Facultad de Ciencias Sociales**

Estimada Loreto:

Mediante la presente informo a usted, en mi calidad de profesor director de tesis/AFE, que  **(Nombre estudiante)**, **C.I. N° XXXXXXX** ha obtenido mi revisión y aprobación de su tesis/AFE para optar al grado de Magíster Trabajo Social, por lo que se encuentra en condiciones de hacer entrega del documento a la Escuela de Postgrado para su inscripción y posterior defensa.

Se despide atentamente,

(Firma profesor/a)

(Nombre profesor/a guía)

Profesor/a Departamento Trabajo Social