



*Universidad Nacional del Este*  
*Facultad de Ingeniería Agronómica*  
*Dirección de Posgrado*

Ruta Internacional N° 7 - Km 17 - Minga Guazú - Alto Paraná - Paraguay - Telefax (595) 644 - 20440 - e-mail: fiaune@fiaune.edu.py

**SOLICITUD DE ORIENTADOR Y CO-ORIENTADOR DE TESIS DE  
MAESTRIA EN NUTRICION DE PLANTAS Y PRODUCCIÓN AGRICOLA**

Minga Guazú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Señora**  
**Prof. Dra. Daisy Leticia Ramírez Monzón**  
**Directora Postgrado FIA-UNE**  
**Presente**

El/la \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ suscribe  
\_\_\_\_\_ con cedula de  
identidad N° \_\_\_\_\_ tiene el agrado de dirigirse a usted y por  
su intermedio a donde corresponda, a fin de solicitar como Orientador/a  
Principal de Tesis de Maestría en Nutrición de Plantas y Producción Agrícola al  
Prof. \_\_\_\_\_ y como  
Co-orientador al Prof. \_\_\_\_\_

El título probable de la Tesis es:

\_\_\_\_\_  
**Conformidad del  
Orientador Postulante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración de Firma**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración de Firma**

Día y hora a realizar las reuniones presenciales:

hs



*Universidad Nacional del Este*  
*Facultad de Ingeniería Agronómica*  
*Dirección de Posgrado*

Ruta Internacional N° 7 - Km 17 - Minga Guazú - Alto Paraná - Paraguay - Telefax (595) 644 - 20440 - e-mail: fiaune@fiaune.edu.py

**SOLICITUD DE ORIENTADOR Y CO-ORIENTADOR DE TESIS DE  
MAESTRIA EN AGRONEGOCIOS**

Minga Guazú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Señora**  
**Prof. Dra. Daisy Leticia Ramírez Monzón**  
**Directora Postgrado FIA-UNE**  
**Presente**

El/la \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ suscribe  
\_\_\_\_\_ con cedula de  
identidad N° \_\_\_\_\_ tiene el agrado de dirigirse a usted y por  
su intermedio a donde corresponda, a fin de solicitar como Orientador/a  
Principal de Tesis de Maestría en Agronegocios al Prof.  
\_\_\_\_\_ y como Co-  
orientador al Prof. \_\_\_\_\_

El título probable de la Tesis es:

\_\_\_\_\_  
**Conformidad del  
Orientador Postulante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración de Firma**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración de Firma**

Día y hora a realizar las reuniones presenciales:

hs