Caracas; Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Dra. Gredy Lugo Graterol**

Coordinadora y demás miembros del Comité Académico

Doctorado en Odontología.

Facultad de Odontología UCV

**Estimados Profesores**.-

Por medio de la presente yo Haga clic aquí para escribir texto. titular de la Cédula de Identidad Haga clic aquí para escribir texto. solicito cambio del título del Proyecto Haga clic aquí para escribir texto. por Haga clic aquí para escribir texto. enmarcado en la línea de investigación institutucional Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, me despido quedando a sus gratas órdenes por el siguiente correo y número de contacto.

Correo Haga clic aquí para escribir texto.

Tlf.- Haga clic aquí para escribir texto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Aspirante

CI.- Haga clic aquí para escribir texto.