**CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS**

Arequipa, / / 2022

Señor/Señora/Srta.

Dr./Dra. …………………………………………………………………

Director(a) de la Escuela Profesional de ……………………………………….. de la Facultad de Ciencias Biológicas Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

Presente.

De mi consideración:

Previo cordial saludo, por intermedio de la presente hago de su conocimiento que, en mi condición de **ASESOR(A)** de la **TESIS** titulada ………………………………………. …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. presentada por el/la/los/las Tesista(s) ……………………………

…………………………………….. para optar el Título Profesional de…...........................

……………………………………………, esta se encuentra en condiciones aptas para su presentación y sustentación de acuerdo al reglamento vigente, por lo que doy mi **CONFORMIDAD**.

Agradeciendo la atención que brinde a la presente, me despido de usted.

Atentamente,

--------------------------------------------

 Nombres y Apellidos

 ASESOR