**SOLICITUD PARA LA APROBACIÓN DEL PROYECTO DEL PLAN DE TESIS Y DESIGNACIÓN DE ASESOR**

**SEÑOR/A**

**DIRECTOR/A DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE**……..………………………………………..

**Presente.-**

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |  |
| Nombres |  |
| DNI |  |
| CUI |  |
| Domicilio Actual |  |
| Escuela Profesional |  |
| Correo Institucional |  |
| Numero de Celular |  |

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |  |
| Nombres |  |
| DNI |  |
| CUI |  |
| Domicilio Actual |  |
| Escuela Profesional |  |
| Correo Institucional |  |
| Numero de Celular |  |

**SOLICITO APROBACIÓN DEL PROYECTO DE PLAN DE TESIS Y DESIGNACIÓN DE ASESOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Proyecto de Plan de Tesis |  |
| Línea de Investigación |  |
| Asesor  |  |

**PARA LO CUAL ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

* Proyecto de Plan de Tesis
* Recibo de Tramite
* Carta de Aceptación de Asesoría de Tesis
* Declaración Jurada de Originalidad del Proyecto del Plan de Tesis

**POR LO EXPUESTO TENGA A BIEN ACCEDER A MI SOLICITUD**

Arequipa, .…….. de ……………. de 20..

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

(Nombre) . (Nombre)

 CUI:………………… CUI:…………………