

FORMATO No. 001-T: APROBACIÓN DE TEMA DEL PLAN DE TESIS

Tema de tesis:

.....
.....

Línea de investigación de la facultad, con la que se relaciona el tema de tesis:

.....

Tesista 1:

Tesista 2:

DNI Tesista 1:

DNI Tesista 2:

Constancia de egreso Tesista 1, Nro.

Constancia de egreso Tesista 2, Nro.

Escuela profesional:

Facultad:

Lugar y Fecha:

Firma tesista 1:

Firma tesista 2:

A) ASESOR TEMÁTICO

DECLARACIÓN: El asesor temático que firma el presente documento da fe de haber revisado el tema de tesis, declarando que el mismo cumple con estar relacionado con la línea de investigación de la facultad indicada y tiene condiciones favorables para desarrollarse en un plan de tesis a partir de esta propuesta temática de investigación

Nombre del asesor temático:

Área en que se desempeña:

Firma del asesor temático:

B) APROBACIÓN DE TEMA DE TESIS

.....
.....

V.B. Oficina de Investigación

V.B. Coord. de la Escuela Profesional