# FORMATO No. 001-T: APROBACIÓN DE TEMA DEL: PLAN DE TESIS ( ) o TSP ( )

Tema de tesis-TSP:

…………………………………………………………………………………………………..

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

……………………………………………………………………..…………………………….

Titulando 1: ………………………………………………………………………………………

Titulando 2: ………………………………………………………………………………………

DNI Titulando 1: …………………………………………………………………………..

DNI Titulando 2: …………………………………………………………………………..

Escuela profesional: …………………………………………………………………………..

Facultad: ………………………………………………………………………………………..

Lugar y Fecha: …………………………………………………………………………..

Firma Titulando 1: …………………………………………………………………………..

Firma Titulando 2: …………………………………………………………………………..

# ASESOR TEMÁTICO

**DECLARACIÓN:** El asesor temático que firma el presente documento da fe de haber revisado el tema de tesis-TSP, 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 o TSP a partir de esta propuesta temática de investigación

Nombre del asesor temático: ………………………………………………………………

Área en que se desempeña: …………………………………..……………………………

Firma del asesor temático: …………………….…………………………………………….

# APROBACIÓN DE TEMA DE TESIS-TSP

……………………………………………..

***V.B. Coord. de la Escuela Profesional***