|  |
| --- |
| **FT1** |

**SOLICITUD PARA APROBACIÓN DE PROYECTO DE**

**TESIS DE MAESTRÍA Y ASESOR/A DE TESIS**

Yo,  *(nombre del solicitante)* , maestrante con registro Número *(N° Registro)\_\_\_\_\_\_\_*, inscrito oficialmente en el Programa de Maestría  *(nombre del programa)*, Promoción \_*(número de la promoción)*\_\_\_, por este medio solicito ante la Dirección de Postgrado, aprobación del Proyecto de Tesis titulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Asimismo, solicito se me apruebe como **Asesor/a de Tesis** a:

Msc./Dr./Dra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma del/la solicitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA:** Se adjunta:

* Proyecto de Tesis
* CV del/la Asesor/a de Tesis*\**
* Copia Título del/la Asesor/a de Tesis*\**

*\** Válido para personal que no ha laborado en la Dirección de Postgrado de la UPNFM

|  |
| --- |
| ***PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE POSTGRADO*** |
| El Proyecto de Tesis de Maestría y el/la Asesor/a de Tesis arriba solicitados han sido **APROBADOS** por cumplir con los criterios académicos requeridos.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_  *V.B.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Asistente Dirección de Postgrado*  *V.B.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Docente investigador* |