

SOLICITO FECHA Y HORA DE
SUSTENTACIÓN DE TESIS

Sr:

Dr. Valentín Paredes Oliva

Director de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de
Cajamarca

Yo, (nombres y apellidos completos)

identificado con D.N.I. N°, con teléfono N°

asesor(a) del alumno(a)

de la Unidad de Posgrado de la Facultad de

..... Programa de Maestría en

Ciencias, Mención

el cual ingresó en el año de la Escuela de Posgrado de la Universidad

Nacional de Cajamarca, ante usted respetuosamente expongo:

Que, habiendo revisado y dando la conformidad respectiva, solicito a usted, se
fije fecha y hora de sustentación de la tesis titulada:

.....
.....
.....
.....

Adjunto a la presente la Conformidad de Revisión del Jurado Evaluador, 05
anillados con firma del asesor en la primera hoja, y el recibo correspondiente.

Cajamarca, de del 201....

Asesor

CONFORMIDAD DE REVISIÓN DE TESIS

Conste por el presente documento, que los integrantes del Jurado Evaluador de la tesis titulada,
....., presentada por el alumno(a) de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Programa de Maestría en Ciencias, Mención, hemos revisado la mencionada tesis, la cual se encuentra apta para la sustentación.

Cajamarca, de del 201....

Nombre: _____

Asesor

Nombre: _____

Jurado

Nombre: _____

Jurado

Nombre: _____

Jurado

Nombre: _____

Accesitario