

**SOLICITO FECHA Y HORA DE  
SUSTENTACION DE TESIS**

**Sra:**

**Dra. Leticia Zavaleta Gonzales**

**Directora 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 ingreso 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 sustentacion de la tesis titulada:.....

.....  
:  
.....  
.....

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

Cajamarca, ..... de ..... del 20....

-----  
**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