**CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD**

1. Investigador: ..................................................................................................................................................................

DNI: ....................................................

Escuela Profesional/Unidad UNC: ..................................................................................................................................................................

1. Asesor: ......................................................................................................................................................

Facultad/Unidad UNC: ..................................................................................................................................................................

1. Grado académico o título profesional

**□**Bachiller **□**Título profesional **□**Segunda especialidad

**□**Maestro **□**Doctor

1. Tipo de Investigación:

**□** Tesis **□** Trabajo de investigación **□** Trabajo de suficiencia profesional

**□** Trabajo académico

1. Título de Trabajo de Investigación: ......................................................................................................................................................

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

1. Fecha de evaluación: ……………/……………/……………
2. Software antiplagio: **□ TURNITIN □ URKUND (OURIGINAL) *(\*)***
3. Porcentaje de Informe de Similitud: .......................................
4. Código Documento: ……………………………………………………………
5. Resultado de la Evaluación de Similitud:

**□ APROBADO □ PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Fecha Emisión: ……………/……………/……………

***Firma y/o Sello***

***Emisor Constancia***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nombres y Apellidos***

***DNI:***