**CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD**

1. Investigador: ............................................................................
2. DNI: ..........................

 Escuela Profesional/Unidad de Posgrado de la Faculta de ………………………………………..

1. Asesor:

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

1. Grado académico o título profesional

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

**X** Maestro **□**Doctor

1. Tipo de Investigación:

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

**□** Trabajo académico

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

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

1. Fecha de evaluación: (según reporte antiplagio “fecha de informe)
2. Software antiplagio: **X**TURNITIN **□** URKUND (OURIGINAL) *(\*)*
3. Porcentaje de Informe de Similitud: ..............
4. Código Documento: según reporte antiplagio (dice “identificación reporte de similitud)
5. Resultado de la Evaluación de Similitud:

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

Fecha Emisión: …………………………….

***Firma y/o Sello***

***Emisor Constancia***

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

***Firma del Asesor***

***DNI:***