

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

Sr.

Dr. Carlos Rafael Suárez Sánchez

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

Y O,(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 sustentación 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 202 ..

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 202....

.....

Nombre:

.....

Nombre:

Asesor

.....

Nombre:

.....

Nombre:

Jurado

.....

Nombre:

.....

Nombre:

Jurado

.....

Nombre:

.....

Nombre:

Jurado

.....

Nombre:

Accesitario