UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

HUÁNUCO – PERÚ



1.SOLICITO:

**APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS**

2. Autoridad a quién se dirige:

Coordinadora General del CEGESA

3. Datos del usuario (Nombres y apellidos):

4. Docente, administrativo, alumno, egresado, bachiller, otros (especificar):

 ALUMNO/A EGRESADO/A

5. DNI: 6. Teléfono fijo o celular:

***7. Domicilio del usuario (Av. Jr. calle, pasaje, urbanización, distrito, provincia y departamento:***

8. Correo Electrónico (EMAIL):

9. Fundamento del pedido:

A Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

QUE, SIENDO NECESARIO CONTINUAR MIS TRAMITES, EN MI CONDICION DE (ALUMNO / EGRESADO) DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SOLICITO LA APROBACIÓN DEL PROYECTO TITULADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ELABORADO POR LAS TESISTAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

AGRADECIENDO SU ATENCIÓN, HAGO PROPICIA LA OCASIÓN PARA AGRADECERLE DE ANTEMANO.

Huánuco,

10. Documentos que se adjuntan:

11. Lugar y Fecha:

* 3 informes de los jurados evaluadores con visto bueno
* Resolución de nombramiento de asesor, jurado y revisión de proyecto

12. Firma del usuario: