**ANEXO 2**

**SOLICITO: Inscripción de Proyecto de Tesis**

**Revisión del Proyecto de Tesis**

**Inscripción al taller de tesis**

**Asignación de asesora**

**Sustentación**

**Mg. Gianina Farro Peña**

**Vicedecana**

# Jefe de la Unidad de Investigación Ciencia y Tecnología

# Las investigadoras:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno  |  | Apellido Materno |  | DNI |  |
| Nombres |  | Año egreso |  | Programa Académico |  |
| E-mail UPCH |  | Teléfono |
| casa | celular |
| E-mail personal |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno  |  | Apellido Materno |  | DNI |  |
| Nombres |  | Año egreso |  | Programa Académico |  |
| E-mail UPCH |  | Teléfono |
| casa | celular |
| E-mail personal |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno  |  | Apellido Materno |  | DNI |  |
| Nombres |  | Año egreso |  | Programa Académico |  |
| E-mail UPCH |  | Teléfono |
| casa | celular |
| E-mail personal |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno  |  | Apellido Materno |  | DNI |  |
| Nombres |  | Año egreso |  | Programa Académico |  |
| E-mail UPCH |  | Teléfono |
| casa | celular |
| E-mail personal |  |  |  |

# Informan a usted sobre el trabajo de investigación:

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto (si no lo tiene mencione el área temática del trabajo) |  |
| Nombre de Asesora (Solo si lo tiene) |  |
| Código SIDISI (solo si lo tiene) |  | Presentado al CIE - UPCH | SI | NO | Fecha :  |
| Aprobado por CIE - UPCH | SI | NO | Aprobado por otro comité de ética | Fecha: |
| El Proyecto o Tesis es para obtener | Título de Licenciada | Título de Especialista | Grado de Maestra |
| Observaciones /comentarios  |  |

# Designación del Asesor

(Para ser llenado por la UICT –FAENF –UPCH)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Asesora designada |  |  |
| Observaciones |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma estudiante Firma estudiante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma estudiante Firma estudiante

Lima, de de 2018