**ANEXO 2**

SOLICITO: Inscripción de Proyecto de Tesis

Revisión del Proyecto de Tesis

Inscripción al Taller de Tesis

Asignación de Revisor(a) de Proyecto de Tesis 

Sustentación de Tesis

Mg. Gianina Farro Peña

Vicedecana

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  | DNI |  |
| Nombres |  | Año de ingreso |  | Programa Académico |  |
| E-mail UPCH |  | Año de egreso |  | Teléfono |
| Casa | Celular |
| E-mail personal |  |  |  |  |  |

El investigador(a):

Informan a usted sobre el trabajo de investigación:

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto (si no lo tiene mencione el área temática del trabajo) |  |
| 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 | Grado de Maestra |
| Observaciones/comentarios |  |



Designación del Asesor

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

|  |  |
| --- | --- |
| Asesora Sugerida |  |
| Asesora Designada |  |
| Observaciones (horas) |  |

Atentamente, 

Lima, de del 2022 Firma del(a) estudiante

 DNI: