



SOLICITUD

Sr. _____

DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE: _____

Por medio del presente, me (nos) dirijo (jimos) a usted con la finalidad de solicitar la revisión y aprobación del Proyecto de Tesis denominado:

Breve descripción del Proyecto de Tesis:

El proyecto de Tesis, será llevado a cabo durante los meses:

Para el desarrollo de mi Proyecto de Tesis sugiero como Asesor al Ing.:

Arequipa, _____ de _____ del 20_____

APELLIDOS Y NOMBRES

CUI

E-mail. _____

Teléfono _____

ESCUELA PROFESIONAL DE: _____