**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PLAN DE TESIS**

Señor Presidente de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de……….………….………….:

Por la presente, YO: ……………*Apellido paterno, Apellido materno,* *Nombres*……..…, identificado(a) con (DNI/CE) N° ……..………...………., correo electrónico …………….…………….. y teléfono de referencia N° ………….…….…...., egresado(a) de la Facultad de………….…………………..……..…..., ante usted expongo:

Que a fin de obtener el título profesional de Licenciado(a) en…………………………………. solicito a usted disponer la inscripción de mi Plan de Tesis, el cual corresponde a la investigación que lleva como título………………………………………………………………….…………………………………….….., y cuya copia adjunto.

Asimismo, le agradeceré se sirva designar a un docente para que pueda asesorar mi trabajo de investigación, a cuyo fin me permito sugerir al profesor(a)……………………….…….., quien ha venido orientándome con mi proyecto en los últimos meses.

Pueblo Libre, el…….. del mes de……..……….. de ……….

----------------------------------------------

Firma

Nombres: ……………………………………………………………………………

Apellido paterno: ……………………………………………………………….

Apellido materno: ………………………………………………………………

Adjunto:

* Plan de tesis según estructura y formato UARM