|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO** | **PROYECTO** |

**UNIDAD ACADEMICA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CARRERA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**APELLIDO Y NOMBRES DEL POSGRADUADO/A:** Haga clic aquí para escribir texto.

**E-MAIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (Tipo y Número):** Haga clic aquí para escribir texto.

**FECHA DE ADMISIÓN EN LA ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA O DOCTORADO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**FECHA DE FINALIZACIÓN DE CARRERA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TITULO COMPLETO DE LA TESIS/OBRA/TRABAJO FINAL/PROYECTO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECTOR/A DE TESIS/OBRA/TRABAJO FINAL/PROYECTO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**UNIVERSIDAD DE LA QUE FORMA PARTE:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CO-DIRECTOR/A:** Haga clic aquí para escribir texto.

**UNIVERSIDAD DE LA QUE FORMA PARTE:** Haga clic aquí para escribir texto.

**FECHA Y N° DE RESOLUCIÓN DEL CD. DE LA UNIDAD ACADEMICA QUE AVALA EL DICTAMEN DE LA COMISIÓN EVALUADORA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**LUGAR Y FECHA:** Haga clic aquí para escribir texto.

FIRMA SECRETARIO/A O DIRECTOR/A DE POSGRADO DE LA UNIDAD ACADÉMICA