



Formato 1ST

SOLICITUD DE APROBACION DEL PLAN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL

Nombre Código Nº

Nivel Académico Periodo de Egreso

Título del Proyecto de Titulación:

.....

Nombre Firma

Asesor de Tesis

Asesor Estructuras

Asesor Inst. Sanitarias.....

Asesor Inst. Eléctricas.....

Lima, de del

Firma del Solicitante
DNI

OFICINA DE GRADOS Y TITULOS
Pase a la Comisión de Titulación

Lima, de del

OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

Comisión de Titulación
ES CONFORME,

Presidente, Director EPA

Nombre.....

1er Miembro Comisión

Nombre.....

2do. Miembro Comisión

Nombre.....

Pase para aprobación del Consejo de Facultad.

Lima, de del

OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

Aprobado en Sesión del Consejo de Facultad Nº de Fecha
Devuélvase a la Oficina de Grados y Títulos.

Lima.....de..... del

SECRETARIO FAUA-UNI.

/cmf