



Formato 4ST

REVISIÓN Y CONFORMIDAD DEL PROYECTO DE TESIS POR EL JURADO CALIFICADOR

Nombre del Graduando Código N°

Título Tesis :

Asesor:

Miembro del Jurado:

OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....

Fecha..... Firma.....

.....
.....
.....
.....

Fecha..... Firma.....

CONFORMIDAD:

.....
.....
.....

Fecha..... Firma.....

Es conforme

Lima, de del

.....
OFICINA DE GRADOS Y TITULOS

cmf.