**ESCUELA PROFESIONAL……………………………..**

**ACEPTACIÓN DE ASESORÍA PLAN TESIS**

Yo, ………………………………………………………..……. identificado con DNI ……………….

adscrito al Departamento Académico de ………………………………………………………………..

de la Facultad de ………………………………………………………………………………...……...,

perteneciente al área académica/línea de investigación: ………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

**ACEPTO** ser **ASESOR** del Proyecto de Plan de Tesis titulado………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**(TÍTULO EN MAYÚSCULAS Y TILDADO)**

Presentado por el (la) Bachiller………………………………………………………………………….

Asimismo, declaro que el presente trabajo cumple con el material referenciado .y que ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente y teniendo en cuenta las EXIGENCIAS DE ORIGINALIDAD del reglamento de grados y títulos de la UNSA (RCU 255-2021-UNSA.

Arequipa,…… de …………………… del 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

DNI: