**INFORME DE VIABIBILIDAD DE TIPO DE ACCESO**

NRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El/la Dr(a)/Mg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad en su condición de Director de la Unidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; informa que se ha recibido una solicitud del Trabajo de Investigación[[1]](#footnote-1) titulado:

|  |
| --- |
| *…TITULO DE TESIS O TRABAJO…* |

Presentado por:

|  |
| --- |
|  *….APELLIDOS Y NOMBRES…* |

Luego de efectuada la revisión de la documentación presentada y requisitos, considerando además los siguientes motivos:

|  |
| --- |
|  |

Se otorga la conformidad a la viabilidad y se acepta que el Trabajo de Investigación sea publicado como (marcar):

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | ACCESO RESTRINGIDO |
| ( ) | ACCESO CON PERIODO DE EMBARGO con fecha fin de embargo: DIA/MES/AÑO |
| ( ) | ACCESO CERRADO |

Se adjunta toda la documentación presentada por el Tesista.

Es todo en cuanto se informa para conocimiento y fines pertinentes.

Arequipa, ….. de ………… del 202…

Firma:

…………………………………

Nombres y apellidos:

………………………………….

1. Termino que engloba a: Tesis, Trabajo Académico, Trabajo de Suficiencia Profesional o Trabajo de Investigación [↑](#footnote-ref-1)