

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR

Arequipa, 23 de Octubre del 2023

SEÑOR:

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE GEOLOGÍA, GEOFÍSICA Y MINAS**

Presente.-

Yo, **Mg. ELOY ARMANDO VERA MEDINA**, identificado con DNI....., docente de la Facultad de Cs Históricas Sociales, Escuela Profesional de Antropología, **ACEPTÓ el asesoramiento académico** y todo lo relacionado al proyecto de tesis denominado tentativamente: **“SOBRECARGA DEL CUIDADOR Y SU INFLUENCIA EN LA ASISTENCIA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD MODERADA Y SEVERA DE OMAPED DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA, AREQUIPA 2023”** Modalidad: PROYECTO DE TESIS, PLAN DE TESIS a desarrollar por los Bachilleres **CARDENAS CANCHARI DE TORRES, YALENI ALEJANDRA Y HUAMANTUMA SOSA, LUZ KAREN**, para optar el Título Profesional de Antropología.

Así mismo, me comprometo a brindar todo mi apoyo y experiencia profesional para el desarrollo de este trabajo de investigación, además de cumplir y hacer cumplir las normas y procedimientos vinculados a la elaboración del trabajo de investigación en todas sus modalidades, dispuestas por la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, normas legales vigentes y estar presente en la sustentación de la misma en la fecha y hora que establezca la autoridad pertinente.

Atentamente,

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESOR: **ELOY ARMANDO VERA MEDINA**

DNI:

FIRMA: