



ANEXO 4-B CONFORMIDAD DEL PROYECTO DE TESIS

El que suscribe, _____

en calidad de docente ordinario (), contratado (), o profesional externo (), identificado(a) con DNI n.° _____, con domicilio en _____, con correo electrónico _____ y teléfono móvil n.° _____

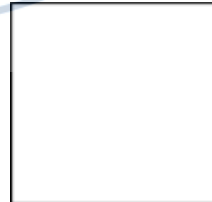
Otorga conformidad al Proyecto de Tesis titulado:

_____, presentado por el estudiante, egresado o
bachiller: _____

Asimismo, se indica que el documento está estructurado conforme al Reglamento de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, para su evaluación por el jurado evaluador.

Chachapoyas, _____ de _____ de _____

Firma:



Asesor

Apellidos y nombres:

