**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: