**ANEXO III**

**SOLICITO: INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL**

Señor Decano de la Facultad de:

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres  |  |
| Nacionalidad  |  |
| DNI/C.E./Pasaporte  |  |
| Dirección  |  |
| Distrito y Ciudad  |  |
| Teléfono/Celular  |  |
| Correo Electrónico  |  |
| CUI  |  |
| Bachiller  |  |
| Facultad  |  |

Ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

En virtud al Reglamento General de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Universidad Nacional de San Agustín y la Ley Universitaria, solicito a usted considerar el Proyecto del Tesis Titulado:

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

Para su inscripción, revisión (Unidad de Investigación) y designar como asesor a don (ña):

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

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi solicitud disponiendo el trámite correspondiente.

Arequipa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 FIRMA

DNI: