SOLICITUD DE ORIENTADOR Y CO-ORIENTADOR DE TESIS DE MAESTRIA

Minga Guazú,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

**Señora**

**Prof. Dra. Daisy Leticia Ramírez Monzón**

**Directora Posgrado FIA-UNE**

**Presente**

El/la que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cedula de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tiene el agrado de dirigirse a usted y por su intermedio a donde corresponda, a fin de solicitar como Orientador/a Principal de Tesis de Maestría en …………………………………………………………. al Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como Co-orientador al Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Conformidad del Firma del Estudiante**

**Orientador Postulante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aclaración de Firma Aclaración de Firma**