## Anexo Nº 10 - Formato para Nombramiento de Jurado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRAMIENTO DE JURADO** | | | |
|  | | | |
| **FECHA** | **23** | **Abril** | **2018** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EGRESADO** | **Casanova Pérez, Regina Andrea** | | |
| **PROGRAMA DE POSGRADO** | **Maestría en Informática Biomédica en Salud Global con mención en Informática en Salud** | | |
| **FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS** | **4** | **Abril** | **2016** |
| **TITULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE GRADO** | **Diseño Centrado En El Usuario En Un Sistema De Gestión De Reclamos Para El Sistema De Salud Del Perú** | | |
| **Teléfono de contacto (fijo / móvil)** | 1. **261-0469 / 986-601-157** | | |
| **Correo-e institucional** | **regina.casanova@upch.pe** | | |
| **Correo-e alternativo** | **regina.casanova.90@gmail.com** | | |
| **NOMBRE DEL ASESOR/CO-DIRECTOR** | **César Cárcamo Cavagnaro** | | |
| **Teléfono de contacto (fijo / móvil)** | **997-350-773** | | |

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

Regina Andrea Casanova Pérez

DNI: 46377934

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos a adjuntar: según corresponda** | **Verificación** |
| * + Carta de conformidad del Asesor |  |
| * + Reporte TURNITIN firmado por el Asesor |  |
| * + Maestría 4 (cuatro) ejemplares del Trabajo de Investigación de Grado y la versión digital en formato PDF   + Doctorado 5 (cinco) ejemplares del Trabajo de Investigación de Grado y la versión digital en formato PDF |  |
| * + Declaración de Autor |  |
| * + Recibo de pago por derechos de sustentación y defensa |  |