

SOLICITUD DE SUSTENTACIÓN DE TESIS O TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Código del Alumno :			
Nombres y Apellidos:			
Carrera:			
Teléfonos :		//	
Correo:			
Código del Alumno :			
Nombres y Apellidos:			
Carrera:			
Teléfonos :		//	
Correo:			
1 174-1	- Desferies alder		
	o Profesional de:		
El mismo que constitu	ye una Sustentación:	Individual ()	Grupal ()
de	de 202		
Firma del alumno		Firma del alumno	

Nota:

- El Trabajo de Suficiencia Profesional es individual.
- La Carrera se comunicará con Ud. para indicarle la fecha de sustentación.