



Coordinación de la Licenciatura en

Sacatepéquez _____ de _____ de 20____.

Por este medio, yo, (nombre completo): _____

_____ me identifico con el documento personal de identificación (DPI) No. _____ y registro académico (carné) número: _____

_____ **solicito aprobación y consecuente nombramiento de ASESOR** para el trabajo de investigación (Tesis) titulado:

“ _____ ”

de la Licenciatura en: _____

al profesional: (nombre completo): _____

_____, quien se identifica con el documento personal de identificación (DPI) número: _____

de profesión: _____

_____, acreditado con colegiado número: _____; y cumple con los

requisitos establecidos en el respectivo normativo de graduación.

Información de contacto:

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

f. _____

SOLICITANTE

Adjuntar:

- Constancia original de colegiado activo (vigente).
- Copia de aprobación del proyecto de investigación.

