



**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.

