

**ANEXO 39-C****CONFORMIDAD DEL PLAN DE TESIS POR EMPRENDIMIENTO INNOVADOR – DIEE**

El que suscribe, _____, Director de la Dirección de Incubadoras de Empresas y Emprendimiento, identificado (a) con DNI n.º _____, con domicilio en _____, con correo institucional _____ y teléfono móvil n.º _____

Otorga conformidad al Plan de Tesis por Emprendimiento Innovador, titulado: _____

_____, presentado
por el/los estudiante(s), egresado(s) o bachiller(es): _____

Además, se indica que el documento está estructurado conforme al Reglamento de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, para su evaluación por el jurado evaluador.

Chachapoyas, ____ de _____ de _____

Firma:

Director

Dirección de Incubadora de Empresas



Huella digital