

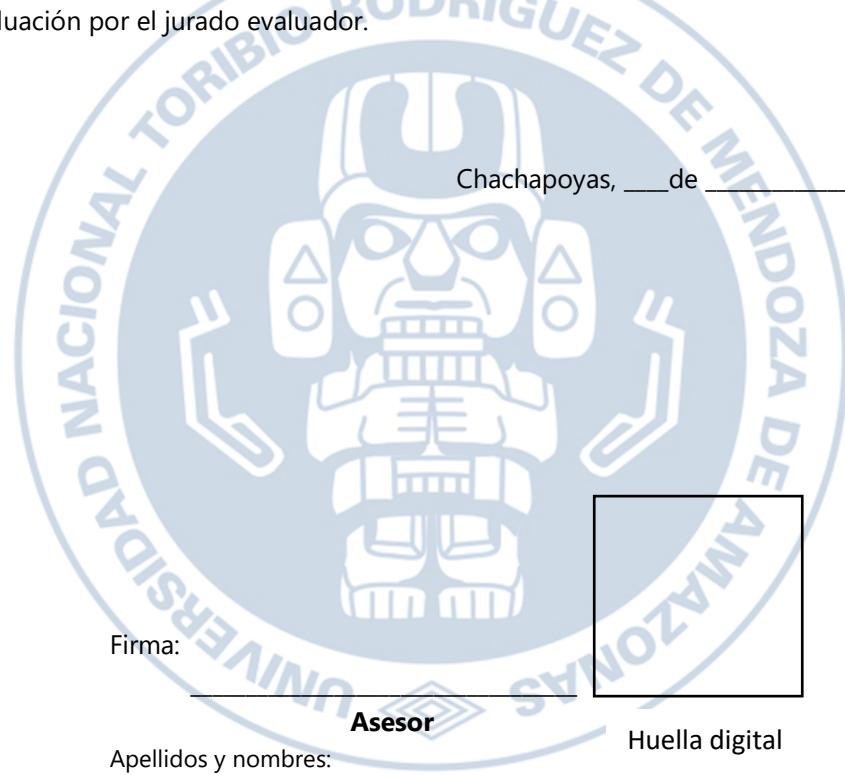
**ANEXO 15-A**  
**CONFORMIDAD DEL INFORME DE TESIS**

El que suscribe, [apellidos y nombres] \_\_\_\_\_  
en calidad de docente ordinario ( ), contratado ( ), o profesional externo ( ), identificado(a) con DNI n.º \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_ y teléfono móvil n.º \_\_\_\_\_

Otorga conformidad al Informe de Tesis titulado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presentado por el estudiante,  
egresado o bachiller: \_\_\_\_\_

Asimismo, 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:

Apellidos y nombres:

Asesor

Huella digital