



ANEXO 4-B CONFORMIDAD DEL PROYECTO DE TESIS

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

Otorga conformidad al Proyecto 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:

Asesor

Apellidos y nombres:

Huella digital