**INFORME DE CONFORMIDAD DEL ASESORAMIENTO**

**Señor(a):**

|  |
| --- |
| Dra. |
| **Director(a) de la Unidad de Posgrado de la Facultad de: Cs. De la Educación** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres del asesor |  |
| Nacionalidad | Peruana |
| DNI/C.E./Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| Distrito y Ciudad |  |
| Teléfono/Celular |  |
| Correo Institucional |  |

Por medio del presente documento, cumplo con informar que se ha procedido con la revisión del contenido, redacción, sistema de citas y referencias exigidas por la UNSA de:

|  |
| --- |
| Título de la Investigación |
|  |

Presentada por:

|  |
| --- |
| Indicar nombres y apellidos de autor/es |
|  |

Con el objeto de su inscripción y revisión, solicitando la designación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marcar con una X | | Indicar los Nombres y Apellidos |
| Asesor | x |  |
| Coasesor |  |  |

Línea de Investigación: marcar con una (x)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gestión y políticas |  |  |
| Didáctica educativa |  |  |

Todo ello para optar el grado académico de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marcar con una X | | Indicar la denominación |
| Maestro |  |  |
| Doctor |  |  |

**Por lo expuesto, pido acceder a mi solicitud disponiendo el trámite correspondiente.**

**OBSERVACIONES:**

Arequipa, de A del 202

|  |
| --- |
|  |
| **Firma - Asesor** |