**INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

## REQUISITOS:

* + - * Solicitud de Proyecto de Tesis, en formato Proporcionado por la EPG [**(ANEXO**](#_bookmark0) **1)**
      * Indicar en la solicitud la fecha y número de voucher, constancia o recibo de la Subdirección de Finanzas (Tesorería), que acredite el pago de derechos por Tramite Documentario.
      * Carta de Aceptación del Asesor, solo en el caso de haber tenido la aceptación de algún Docente. [**(ANEXO 2)**](#_bookmark1)
      * Un soporte físico o medio virtual con el Proyecto de Tesis digitalizada en Formato PDF.
      * Boleta UNSA

## DATOS IMPORTANTES

* Tiempo de Duración del Trámite es de 10 días hábiles.
* El Proyecto de Tesis será asesorada por un docente de la UNSA o un profesional externo que haya dictado por lo menos un curso del plan de estudios de los programas de Maestría y Doctorado.
* A partir de los Ingresantes 2022, el Proyecto de Tesis podrá ser elaborada y sustentada de forma individual o en equipo de hasta dos (2) profesionales, según la complejidad y magnitud. Se deberá garantizar la responsabilidad individual en la elaboración y sustentación de la misma.

## ANEXO 01: Solicitud Inscripción de Proyecto de Tesis y designación de asesor SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PROYECTOR DE TESIS

UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE: \_ MAESTRÍA / DOCTORADO EN: \_ CON MENCIÓN EN:

## SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE:

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| DNI/C.E./Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| Distrito y Ciudad |  |
| Teléfono/Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| CUI |  |

Conforme me asiste la Ley Universitaria 30220, Estatuto UNSA y al Reglamento del régimen académico y obtención de diplomados, grados de maestro y doctor de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, **SOLICITO**:

* **Inscripción y Designación de Asesor**
* **Cambio de Titulo**, Ref. RESOLUCIÓN N°0 -20 /UPG -UNSA
* **Cambio de Asesor**, Ref. RESOLUCIÓN N°0 -20 /UPG -UNSA

Del Proyecto del Tesis titulado:

Asimismo, solicito:

* a) La Unidad de Posgrado me asignen un asesor
* b) Se me designe como asesor al: (Dr. /Dra./Mag.) Para lo cual adjunto a la presente los siguientes documentos:

1. Solicitud dirigida a la Unidad de Posgrado de la Facultad de:
2. Boleta UNSA con N° realizado el de del 20
3. Carta de Aceptación del Asesor (solo si se marca la opción b)
4. Un soporte físico o medio virtual del Proyecto de Tesis digitalizada en Formato PDF.

Arequipa, de del 20

FIRMA

DNI

## ANEXO 02: Carta de Aceptación del Asesor

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE ASESORAMIENTO DEL PROYECTO DE TESIS DEL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO Y/O DOCTOR**

Yo, docente de la Unidad de Posgrado de la Facultad

\_ de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, identificado con DNI N° , acepto y me comprometo a asesorar el proyecto de tesis de:

* Maestría ☐ Doctorado

de don (ña) , el cual desarrollara el Proyecto de tesis titulado :

\_.

Arequipa, de del 20

FIRMA

DNI