

**Solicitud de fecha de sustentación y otorgamiento del Título Profesional de (Elija un título)**

MSc. Ing. Jorge Machacuay Arévalo

Decano de la Facultad de Ingeniería

Yo, (Apellidos y nombres completos) egresado(a) en el semestre (Semestre) del Programa Académico de (Elija un programa) , con DNI (Número DNI) con Grado de Bachiller en (Elegir programa) otorgado con fecha (fecha) , me presento a usted con el debido respeto y solicito:

El otorgamiento del Título Profesional de (Elija un título) con la modalidad de:

**Tesis** (especificar):

“ (Título de la Tesis) ”

**Trabajo de Suficiencia Profesional** (especificar):

“ (Título del TSP) ”

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud.

Piura, (Ingresas fecha)

Atentamente,

....................................................... ......................................................

Firma del Asesor Firma del Egresado

(Grado, Nombres y Apellidos) DNI (Número DNI)

Email: (Ingrese su correo electrónico)

Se adjunta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Fotocopia clara de DNI |  | Fotocopia simple de diploma Grado Bachiller |
|  | 4 fotografías tamaño pasaporte, a color o en blanco y negro, en mate. | | |
|  | Copia del recibo de pago |  |  |