**Solicitud de aprobación de Plan del Trabajo Final de Grado (TFG) para obtener el 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 (Elija un programa) otorgado con fecha (fecha) , me presento a usted con el debido respeto y solicito:

La Aprobación del Plan del trabajo final, en la modalidad de tesis, titulada:

“ (Título de la Tesis) ”

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

Piura, (Ingrese la fecha)

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| .......................................................  Firma del Asesor  (Grado, Nombres y Apellidos) | ......................................................  Firma del Egresado  DNI (Número DNI)  Email: (Ingrese su correo electrónico) |
|  |  |
| .......................................................  Firma del Coasesor  (Grado, Nombres y Apellidos) |  |

Se adjunta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Plan de Tesis |
|  |  |

**Solicitud de aprobación de Plan del Trabajo Final de Grado para obtener el Título Profesional de (Elija un título)**

MSc. Ing. Jorge Machacuay Arévalo

Decano de la Facultad de Ingeniería

(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 (Elija un programa) otorgado con fecha (fecha) y

(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 (Elija un programa) otorgado con fecha (fecha) , nos presentamos a usted con el debido respeto y solicito:

La Aprobación del Plan del trabajo final, en la modalidad de tesis, titulada:

“ (Título de la Tesis) ”

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

Piura, (Ingrese la fecha)

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| .......................................................  Firma del Asesor  (Grado, Nombres y Apellidos) | ......................................................  Firma del Egresado 1  DNI (Número DNI)  Email: (Ingrese su correo electrónico) |
|  |  |
| .......................................................  Firma del Coasesor  (Grado, Nombres y Apellidos) | ......................................................  Firma del Egresado 2  DNI (Número DNI)  Email: (Ingrese su correo electrónico) |

Se adjunta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Plan de Tesis |
|  |  |