**Solicitud para revisión de TFG, 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 (elija un título) otorgado con fecha (fecha) , me presento a usted con el debido respeto y solicito:

La revisión del TFG y cuando corresponda después de levantar las observaciones, si son necesarias, la fecha de sustentación y el otorgamiento del Título Profesional de (elija un título), en la **modalidad de Trabajo de Suficiencia Profesional (TSP)**, titulada:

“ (título del TSP) ”

* Acceder a la revisión del TSP
* Programación de la fecha de exposición
* Tramitar el título profesional

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

Piura, (Ingrese la fecha)

Atentamente,

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

Se adjunta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | TSP |