**APROBACION DE ENTREGA DE TESIS DE MAESTRIA**

Minga Guazú,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

**Señora**

**Prof. Dra. Daisy Leticia Ramírez Monzón**

**Directora Posgrado FIA-UNE**

**Presente**

El/la que suscribe ……………………………………………………………………… con cedula de identidad N°…………………………..tiene el agrado de dirigirse a usted y por su intermedio a donde corresponda, a fin de entregar las cuatro copias (ORIGIANALES IMPRESAS) y una copia en formato digital (CD) de la tesis de maestría en…………………………………………………………………………………. titulada …………………………………………………………………………………… con las modificaciones recomendadas por mesa jugadora de tesis adjunto formulario N° 8.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aclaración del Firma del Orientador**

**Orientador**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aclaración del Firma del Estudiante**

**Estudiante**