

## FORMATO DE PROPUESTA Y DESIGNACION DE ASESOR

**\*Para ser llenado por el aspirante**

Marque con un aspa indicando el título o grado que corresponda y escriba el nombre de la maestría, doctorado o especialidad si es posgrado.

<input type="radio"/> <b>Título profesional de cirujano dentista</b>	<input type="radio"/> <b>Grado de maestro en:</b>	<input type="radio"/> <b>Grado de doctor en:</b>	<input type="radio"/> <b>Título de Segunda Especialidad en:</b>
Título del: Proyecto de tesis <input type="radio"/> Trabajo académico <input type="radio"/>			
Nombre y Apellidos del aspirante			
Nombre y Apellidos del Asesor Propuesto (1)			
Nombre y Apellidos del Asesor Propuesto (2)			

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del aspirante: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**\*\*Para ser llenado por la Dirección de Grados y Títulos / Dirección de la Sección de Posgrado**

Sr(a). Docente de la Facultad de Odontología- USMP:	Fecha:
Le saludo muy cordialmente y a la vez le informo que por su formación académica, experiencia en investigación y estar en el PADRON DE ASESORES DE TESIS, ha sido designado(a) como asesor del proyecto de tesis:	
TITULO:	
Presentado por el aspirante:	
<p>Se le solicita tenga a bien brindar la asesoría correspondiente al aspirante en la elaboración de su proyecto y entregarle un informe favorable del mismo, dirigido a la Dirección de Grados y Títulos (DGT),/ Dirección de la Sección de Posgrado(DSP), cuando usted considere que está conforme para ser presentado. Una copia del proyecto se enviará, al Instituto de Investigación, a fin de ser derivado para opinión al Comité Revisor y Comité de Ética en Investigación. Posteriormente un jurado conformado por tres revisores, evaluará la pertinencia y viabilidad del proyecto del proyecto y emitirá un informe.</p> <p>Si el proyecto es aprobado podrá ser ejecutado. Se le entregará a usted un oficio de designación de asesoría de tesis. Al culminar la tesis, deberá remitir un informe dirigido a la DGT/DSP en el cual se indique que la tesis ha sido concluida y que cuenta con su visto bueno.</p> <p>Si acepta la designación como asesor, le agradeceré se sirva firmar en el formato que aparece al final de este documento.</p> <p>Atentamente</p> <p>_____</p> <p>Firma y sello del director</p>	

**\*\*\*Para ser llenado por el asesor**

Acepto la designación como asesor del proyecto de tesis antes mencionado, en señal de conformidad firmo a continuación.	
NOMBRE APELLIDOS	
DNI:	FIRMA: