

ANEXO N°03

APROBACIÓN DEL PLAN DE TESIS POR LOS REVISORES

La Molina, de de

Mediante la presente, los abajo firmantes, damos fe que hemos revisado el plan de tesis cuyo

título es “.....” elaborado por el alumno

.....
Después de haber emitido nuestras observaciones y sugerencias, resueltas por el alumno declaramos aprobado el plan de tesis, y continuar el proceso de registro y presentación en la oficina de grados y títulos de la facultad de medicina de la USMP

Atte.:

FIRMA

Nombres y Apellidos

DNI:

Revisor

FIRMA

Nombres y Apellidos

DNI:

Revisor