

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**TÍTULO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN / TESIS (EN MAYÚSCULAS)**

**PLAN DE INVESTIGACIÓN / TESIS**

**PARA OPTAR**

**EL GRADO ACADÉMICO DE (GRADO ACADÉMICO POR OBTENER)**

cm

**PRESENTADO POR**

**NOMBRES Y APELLIDOS EN MAYÚSCULAS**

**ASESOR**

**(GRADO ACADÉMICO) NOMBRES Y APELLIDOS EN MAYÚSCULAS**

**LIMA, PERÚ**

**20\_\_**