Lima, **día** de **mes** del 2024

Señora Doctora

Fabiola Maria Leon Velarde Servetto

Directora

Escuela de Posgrado Víctor Alzamora Castro Presente. -

De mi consideración:

Por la presente pongo en su conocimiento que en mi calidad de Asesor del/la siguiente estudiante;

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE:** |
|  | **N°** | **Nombres** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PROGRAMA DOCTORAL**Nombre del Programa:  |
| **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DOCTORAL Y ARTÍCULO:**Código SIDISI N°: Título de la Tesis: “Título del Artículo: : Nombre de la Revista: Enlace de publicación del artículo: Adjunto archivo del artículo publicado. |

“Manifiesto mi conformidad que el artículo ha sido publicado en una revista arbitrada y se deriva de la investigación doctoral, de acuerdo al Reglamento de la Actividad Académica de la Escuela de Posgrado Víctor Alzamora Castro”.

Atentamente,

Nombre completo Asesor:

Grado académico:

N° DNI:

N° de Celular:

Correo electrónico: