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: