**DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SOLICITO: Reunión con el revisor**

Lima, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_

Señor Doctor:

**YORDANIS ENRÍQUEZ CANTO**

Jefe del Departamento de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente.-

 Mediante la presente solicito una reunión con el revisor del **(proyecto/informe)** de **(tesis/trabajo de investigación)** titulado **(Nombre del proyecto/informe)**, a fin de aclarar las observaciones de contenido.

Atentamente,

(Nombres y apellidos del estudiante1) (Nombres y apellidos del estudiante2)

 Firma Firma

 (Nombres y apellidos del asesor)

 Firma

UCCS, Facultad de Ciencias de la Salud

**(CARRERA DE SALUD)**