**SOLICITUD DE INGRESO DE TESISTAS LIMA - FILIALES**

**LIMA FILIAL (indicar):**

**FECHA DE SOLICITUD:**

**ASUNTO:**

INGRESO AL LABORATORIO PARA REALIZAR PARTE DE LA TESIS

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:**

**DNI: CÓDIGO DE ESTUDIANTE:**

**TÍTULO DE TESIS:**

**SOLICITO:**

**Laboratorio Parcela Otros(indicar)**

**INDICAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

|  |
| --- |
| Periodo total requerido para de ejecución tesis en el laboratorio: ( ) días, semanas, meses |
| Día | Hora | Actividad a realizar | Equipos a utilizar |
| Semana 1 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos  | DNI | Código de estudiante |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PERSONAS QUE INGRESARÁN:**

**ADJUNTOS: Oficio de aprobación de tesis y documentos de seguro**

**OBSERVACIONES:**

**Firma**

**DNI**