

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE TEMA DE TESIS**

Programa:

Tesista/as:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tema** |  |
| **Línea de Investigación** |  |
| PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN | **Pregunta Genérica** |
| **Preguntas Específicas:** |
| OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN | **Objetivo General:** |
| **Objetivos Específicos:** |

**Firma – Tesista**

**C.I. N°**

**Verificado por:**

**---------------------------------- ----------------------------- ----------------------------**Coordinador Acad del Programa Especialista en el tema Decano / Director