



**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE TESIS O TRABAJO DE SUFICIENCIA
PROFESIONAL**

Individual Grupal

DATOS PERSONALES

Código del Alumno :		Carrera :	
Nombres y Apellidos:			
Teléfonos:		Correo Personal:	

DATOS PERSONALES

Código del Alumno :		Carrera :	
Nombres y Apellidos:			
Teléfonos:		Correo Personal:	

POR LO SIGUIENTE:

Viaje Trabajo Salud Otros.....

Firma del Alumno

Marca con un aspa

Pre-Grado EPE

Nota:

- De ser grupal, el trámite debe ser realizado **solo** por un integrante del grupo.
- Una vez completada la firma y llenado del documento, debe ser enviado al siguiente correo: gradostitulos@upc.pe ; **asunto:** 'Ampliación de Tesis'.