



SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE TESIS O TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Lima, ____ de _____ de 20 ____.

Sr. Director (a) _____:

Por medio de la presente me dirijo a usted, a fin de solicitar la ampliación del plazo de vigencia de la

Tesis Trabajo de suficiencia profesional, que viene siendo desarrollado por:

Individual Grupal

1er. Integrante

Código:	Carrera:
Nombres y Apellidos:	

2do Integrante

Código:	Carrera:
Nombres y Apellidos:	

PREGRADO	EPE

con motivo de:

Viaje Trabajo Salud Otros:

--

Firma 1er integrante

Firma 2do integrante

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: gradosytitulos@upc.pe asunto: 'Ampliación de Tesis'. Consulta el tutorial [aquí](#).