**Lugar y fecha.**

**DRA. DAISY ESCOBAR CASTILLEJOS**

**Coordinadora de Investigación y Posgrado**

**P r e s e n t e:**

Por este medio me permito informar a usted, que he concluido con la dirección de la tesis titulada: **“*NOMBRE DE LA TESIS O TESINA***”, que, para obtener el grado de NOMBRE DEL GRADO A OBTENER, desarrollada por la **NOMBRE DEL TESISTA**, por lo que doy mi voto aprobatorio para que pueda seguir con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**“POR LA CONCIENCIA DE LA NECESIDAD DE SERVIR”**

**Director de la Tesis**

C.c.p. Interesado