

ANEXO N° 2

FORMATO DE INFORME AVAL DEL ASESOR

Señora.

Decana de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo - UPT

Presente.

De acuerdo a las normas y procedimientos de trabajos de investigación para la obtención del título profesional y título de segunda especialidad de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la UPT, cuya finalidad es señalar las pautas para la evaluación del Proyecto de Investigación o tesis presentado por los estudiantes/ bachilleres/ egresados de segunda especialidad de la FAU para obtener el Título profesional o Título de segunda especialidad en la Facultad de Arquitectura y Urbanismo; informamos a usted que el Proyecto de Investigación Titulado:

Presentado por:

Asesorado por:

Se encuentra **APTO** para ser evaluado y determinar la viabilidad del presente proyecto

Fecha: _____

.....

.. Estudiante/bachiller/ egresado

.....

Asesor

ANEXO N° 3

FORMATO DE CERTIFICADO DE SIMILITUD - TURNITIN

1.- Identificación del Autor:

Nombres y Apellidos:
DNI:
Correo electrónico:

Facultad
Escuela Profesional
Título del documento
Asesor

Tipo de Documento	
Trabajo de Investigación o Plan de tesis	()
Trabajo Académico	()
Trabajo de Suficiencia Profesional	()
Tesis	()

Similitud

Porcentaje de Similitud (en letras y números)
Fecha:

**Se adjunta el archivo del Turnitin.*

FIRMA Y NOMBRE ASESOR _____