**INFORME DE CULMINACIÓN DE ASESORÍA DE TESIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | : [Grado y nombre completo del Decano]  Decano de la Facultad de Ingeniería |
| **De** | : [Nombre y apellidos del evaluador]  Jurado dictaminador |
| **Referencia** | : [Resolución N°… ] |
| **Fecha** | : [Fecha de conformidad ] |

Yo, [Nombre del Asesor de Tesis], en calidad de asesor de la tesis titulada "[Título de la Tesis]", presentada por el estudiante/bachiller [Nombre completos], doy mi conformidad para que continúe con el trámite correspondiente.

Declaro que he revisado el trabajo presentado y considero que cumple con los estándares académicos y las expectativas establecidas para la tesis, así mismo he revisado la similitud del documento el cual presenta [porcentaje]%.

Por tanto, autorizo al estudiante/bachiller a proceder con las siguientes etapas del proceso de evaluación de la tesis.

………….….[firma]……………..

Nombre y apellidos

Jurado Dictaminador

**Nota**:

* El tiempo para el desarrollo de la tesis es de un (1) año a partir de la asignación del asesor.
* En caso de necesitar la prórroga de los tres (3) meses adicionales, esta deberá ser solicitado por el asesor
* Cualquier modificación en el desarrollo de la tesis, incluido el título, debe ser informada explícitamente por el asesor.