**SOLICITUD DE ASESOR**

**DATOS DEL TESISTA:**

Nombres y Apellidos: ………………..……………………………………………...

Código de estudiante: ……………………………………DNI: ……………………

E-mail: ……………………………………………………………………………....

Teléfono / Celular: ………………………………………………………………….

**Programa de estudio:**

Agronomía ( ) Ingeniería Agraria con mención Forestal ( ) Ingeniería Ambiental ( )

Ingeniería Agroindustrial y de Biocomercio ( )

**Sede o Filial:**

Lima ( ) Morropón ( ) Huaura ( ) Rioja ( ) Tarma ( ) Atalaya ( )

**Situación Académica:** Estudiante ( ) Egresado ( )

**Condición estudiantil:** Regular ( ) Beca 18 ( )

**DATOS DEL ASESOR:**

Nombres y Apellidos:………………………………………………...…..…….

DNI:………………………………………………………………….…………

E-mail: …………………………………………………………………………

Teléfono / Celular: …………………………………………………………….

Grado académico: Titulado ( ) Maestro ( ) Doctor ( ) Post doctor ( )

**DATOS DEL PROYECTO DE TESIS / TESIS:**

Título del Proyecto de Tesis:

…………………………………………………………………………………………………………………

**Línea de Investigación del proyecto de tesis (oficiales UCSS - FCAA):**

Tecnologías Agrarias para la Producción Sostenible de Alimentos ( ) Agroindustrial y Biocomercio ( )

Biotecnología y Biorremediación ( ) Seguridad Alimentaria y Nutricional ( )

Diversidad Biológica y Ecosistemas ( ) Ordenamiento del Territorio ( )

Recursos Hídricos y sostenibilidad ambiental ( ) Monitoreo y Vigilancia Ambiental ( )

**Ciudad, xx de xxxxxx de 202x**

---------------------------

Firma del tesista