UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

HUÁNUCO – PERÚ



1.SOLICITO: PUBLICACIÓN DE TESIS EN EL REPOSITORIO DE LA UNHEVAL

2. Autoridad a quién se dirige:

DE CANA D ELA FACULTAD DE ENFERMERIA

3. Datos del usuario (Nombres y apellidos):

4. Docente, administrativo, alumno, egresado, bachiller, otros (especificar):

EX ALUMNA/O DE LA S.E.P. EN**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

5. DNI: 6. Teléfono fijo o celular:

***7. Domicilio del usuario (Av. Jr. calle, pasaje, urbanización, distrito, provincia y departamento:***

8. Correo Electrónico (EMAIL):

9. Fundamento del pedido:

A Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

QUE, HABIENDO CULMINADO LOS ESTUDIOS DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Y SUSTENTADO SATISFACTORIAMENTE LA TESIS TITULADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,SOLICITO LA PUBLICACION DE DICHA TESIS EN EL REPOSITORIO DE LA UNHEVAL, Y PORCEDER CON LOS TRAMITES RESPECTIVOS PARA LA OBTENCION DEL TITULO PROFESIONAL.

Huánuco,

10. Documentos que se adjuntan:

11. Lugar y Fecha:

* 02 DVDs MEMBRETADOS

12. Firma del usuario: