

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CARTA DE ACEPTACIÓN N°…-2024-UNHEVAL-CGSA-FENF-…..**

**A :** Señora:

Dra. Bethsy Diana Huapalla Céspedes

COORDINADORA DEL CENTRO GENERADOR DE SERVICIOS ACADÉMICOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

**DE : ……………………………………………………………………………….**

ASESORA

**ASUNTO :** Carta de aceptación de asesor del proyecto de tesis de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en …………………………………...

**FECHA : ……………………………………………………………………………….**

 Es grato dirigirme a usted, saludarlo cordialmente, al mismo tiempo, hago constatar que **ACEPTO ASESORAR** el proyecto de tesis titulado: ………………………………………………………………………………………………... presentado por los tesistas Lic. Enf. ………………………………………; dicho asesoramiento se realizará durante el desarrollo del proyecto de tesis, análisis estadístico e informe final de Tesis. Por lo que sugiero que continue con el trámite respectivo para su aprobación con acto resolutivo.

Es todo cuanto remito mi carta de aprobación a su despacho para su conocimiento y los fines que crea pertinente.

Atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huella Digital

**Nombre y apellidos del asesor**