



Formato N°3SP.

FICHA DE DIRECCION, CONTROL Y ASESORAMIENTO DEL
TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Nombre Código N°..... Periodo de Egresado

Título Trabajo:

Asesor del T.S.P.:

Asesorías

Nº	Fecha	Contenido y Observaciones	Firma
1			
2			
3			
4			
5			

Revisión final y conformidad:

Fecha.....

.....
Firma del Asesor

Es conforme

Lima, de del

.....
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS
MSc. ARQ. LUIS JIMENEZ CAMPOS

LJC/cmf.