



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.