



Formato 2ST

FICHA DE DIRECCION, CONTROL Y ASESORAMIENTO DE TESIS

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

Título Tesis: .....

Asesor de Tesis: .....

Asesores: Estructuras: .....

Instalaciones Eléctricas: .....

Instalaciones Sanitarias: .....

Asesoría Arquitectura

Nº	Fecha	Contenido y Observaciones	Firma
1			
2			
3			
4			
5			

Revisión final y conformidad: .....

Fecha.....

Asesoría de Estructuras

Nº	Fecha	Contenido y Observaciones	Firma
1			

Revisión final y conformidad: .....

Fecha.....



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA

## Facultad de Arquitectura, Urbanismo y Artes

### OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

#### Asesoría Inst. Eléctricas

Nº	Fecha	Contenido y Observaciones	Firma
1			

Revisión final y conformidad: .....

Fecha.....

#### Asesoría Inst. Sanitarias

Nº	Fecha	Contenido y Observaciones	Firma
1			

Revisión final y conformidad: .....

Fecha.....

#### Es conforme

Lima, ..... de ..... del .....

.....  
**OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS**  
MSc. ARQ. LUIS JIMÉNEZ CAMPOS

LJC/cmf