# ANEXO 4B: CARTA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS DE POSTGRADO

Ciudad, **[día]** de **[mes]** de 2024

**Señor**

**Director Ejecutivo**

**Programa Nacional de Investigación Científica y Estudios Avanzados – PROCIENCIA**

Jr. Doménico Morelli N°150 (9° piso Torres 02)

San Borja

Yo [***Nombres y Apellidos del Asesor de Tesis de postgrado-maestría/ postgrado-doctorado***] identificado con [***DNI/Carnet de Extranjería/Pasaporte***] de profesión [***profesión***]; tengo el agrado de dirigirme a usted en mi calidad de Asesor de Tesis de el/la Sr(a). [***Nombres y Apellidos del Tesista de postgrado-maestría/ postgrado-doctorado***] con [***DNI/Carnet de Extranjería/Pasaporte***] N° [*Número*], [*Alumno / Egresado*] de la carrera profesional de [***Nombre del programa de postgrado***] de la [***Razón Social de la Universidad***]. Por consiguiente, declaro que el/la mencionado/a Sr(a). cuenta con mi respaldo y compromiso para llevar a cabo el proyecto de tesis titulado: [***Titulo del Proyecto de Tesis***], a fin de que considere su participación en el concurso **“Tesis de Pregrado y Postgrado en Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica 2024-01”.**

De esta manera, me comprometo a asegurar el acceso a la infraestructura, equipamiento y otros recursos que estén a mi disposición para el desarrollo adecuado de las actividades de la tesis.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

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

Firma (firma con sello institucional)

Nombres y apellidos:

Institución a la que pertenece:

Cargo en la institución:

Correo electrónico institucional:

Teléfono: