**PROCEDIMIENTOS PARA SOLICITAR JURADO DE TESIS**

Antes de solicitar jurado, solicitar a su ASESOR que su tesis pase por la Revisión Turnitin (Programa Antiplagio, similitud permitida entre 0-20%). Luego, enviar los siguientes documentos al correo: ep.veterinaria@unmsm.edu.pe:

1. Carta del Bachiller solicitando jurado
2. Certificado de similitud (Firma y sello del asesor)
3. Reporte completo del turnitin (Similitud permitida (0 al 20%)
4. Constancia de Revisión de Tesis (EP)
5. Formato en Cumplimiento de Art. 7 (EP)
6. Formato en Cumplimiento del Art. 8 (EP)
7. Copias de Resoluciones de Decanato y Rectoral donde le otorgan el Grado de Bachiller
8. Copia de la Resolución Directoral que aprueba el Proyecto
9. Copia de RD en caso de prórroga
10. Tesis digitalizada en formato Word

**SOLICITUD DE JURADO DE TESIS**

San Borja, ………de …..……………del 2024

**Dr. Alexei Vicent Santiani Acosta**

Director de Escuela Profesional de Medicina Veterinaria

Facultad de Medicina Veterinaria – UNMSM.

Presente. -

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de presentarle el manuscrito de mi tesis titulada: .......………………………………………………………………………………………………………………… …………………………..…………………………………………………………………………………………………………

bajo la dirección de mi asesor(a) de tesis, Dr(a). ………………………………………………………….. Por tal motivo, solicito la designación del jurado evaluador de dicho trabajo para su posterior sustentación.

Sin otro particular,

Atentamente.

---------------------------------

(Firma del Bachiller)

Nombres y apellidos del Bachiller

## **CERTIFICADO DE SIMILITUD**

## Yo ………………………………………………….…. en mi condición de asesor acreditado con la Resolución Directoral N°…………………………………………………………. de la tesis, cuyo título es ………………..……………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………..……, presentado por el bachiller …..…………………………………………………………………………………… para optar el título profesional de Médico Veterinario, CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de ……….% de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación **en el repositorio institucional**.

## Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título profesional correspondiente.

Huella digital

Firma del Asesor

DNI:

## Nombres y apellidos del asesor:

### **CONSTANCIA DE REVISIÓN DE TESIS**

Quien suscribe la presente, da constancia que la Tesis:

............................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Presentada por el (la) Bachiller:

............................................................................................................................................

Ha sido revisada en sus aspectos Académicos y Científicos, hallándose en condiciones de someterse a la evaluación por el Jurado que recibirá la sustentación pública respectiva.

 San Borja, de del 2024

 ……………………………… ………………………………….

 Tesista ASESOR DE TESIS

**TÍTULO DE TESIS: ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Asesor de la Tesis: ………………………………………………………………….**

**Tesista: …………………………………………………………………………………**

**Fecha: ………………………………………………………………………………….**

**Cumplimiento de cronograma de actividades prácticas o experimentales.**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Necesitó prórroga:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………..………... …..………………………..**

 **Firma del Asesor Firma del Tesista**

\* En cumplimiento del Art 7 en relación a la Ejecución de la Tesis según las Normas establecidas.

**TÍTULO DE TESIS: ……………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Asesor de la Tesis: ………………………………………………………………….**

**Tesista: …………………………………………………………………………………**

**Fecha: ………………………………………………………………………………….**

**Informe de la culminación del Proyecto de Tesis y señalando su aptitud para ser Sustentada.**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………….……...**

 **Firma del Asesor**

\* En cumplimiento del Art 8 en relación a la Ejecución de la Tesis según las Normas establecidas.