**SOLICITO: Obtención del URL en CYBERTESIS**

*Señor:*

***Dr. MANUEL HERNAN IZAGUIRRE SOTOMAYOR***

*VICE DECANO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO*

*FACULTAD DE MEDICINA-UNMSM*

*S.D*

Yo **(APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**) **,** identificado con DNI. N° código de matrícula N° médico de la especialidad en de la sede del Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana.

ANTE UD. ME PRESENTO Y EXPONGO:

Que, siendo requisito indispensable la obtención del URL de la publicación de mi Proyecto de Investigación para la emisión del Diploma de Titulación, solicito el depósito de la obra en CYBERTESIS UNMSM, para lo cual adjunto:

**Título del proyecto aprobado por Turnitin**: “

“

* Formato de Metadatos (ORCID de asesor obligatorio)
* Autorización para el depósito de obra en CYBERTESIS UNMSM (firmado el MR.)
* Proyecto de Investigación
* Informe de Calificación
* Calificación de Turnitin
* Certificado de Similitud (firma y huella digital del asesor)

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lima, de 2024

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

*FIRMA DEL SOLICITANTE*