

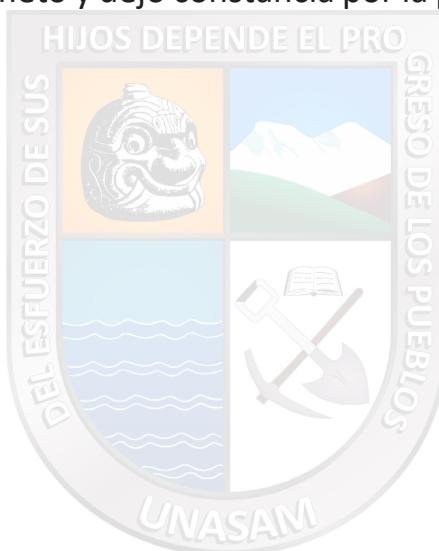
## ANEXO 2

### *CARTA DE COMPROMISO DE ASESORAMIENTO DE TESIS*

El que suscribe,  
ordinario adscrito al Departamento Académico de  
de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM, con DNI N° ,  
con conocimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la FCM –  
UNASAM, me comprometo y dejo constancia por la presente que asesoraré  
a los alumnos:

- 1.
- 2.

Proyecto de Tesis:



-UNASAM -

Huaraz, de

del 20

---

Firma del asesor