

ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Trujillo, a los días del mes de del 2024. Siendo las Horas, se reunieron los miembros del jurado evaluador designado por el director de la Escuela de Posgrado para evaluar la sustentación de la tesis titulada:

GESTIÓN MUNICIPAL Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUAYOPATA 2023

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Sustentada por el / la / los bachiller (es):

Tesista 1:

DOMINGUEZ YAURI LORENA CARLA

APELLIDOS Y NOMBRES

Tesista 2:

HUAMAN CCAHUANA SOLEDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

Concluido el acto académico, el Jurado Evaluador dictaminó que el/ la /los aspirante(s) al Grado Académico de Maestro /a (s) en:

AUDITORÍA Y GESTIÓN PÚBLICA

MENCIÓN DE LA MAESTRÍA CURSADA POR EL / LA / LOS TESISTA(S)

Tesista 1:

Fue: por

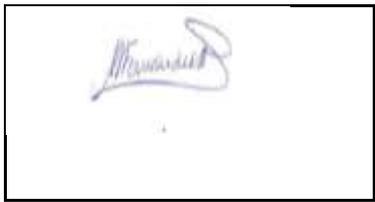
Con nota de:

Tesista 2:

Fue: por

Con nota de:

Siendo las: y concluyó la sesión, firmando los miembros del Jurado.

Presidente(a):	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;">Dra. Fernández Mantilla Mirtha Mercedes</td> <td style="width: 40%; padding: 5px; text-align: center;">17927740</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small; text-align: left;">Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES</td> <td style="font-size: small; text-align: right;">DNI</td> </tr> </table>	Dra. Fernández Mantilla Mirtha Mercedes	17927740	Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	firma	
Dra. Fernández Mantilla Mirtha Mercedes	17927740						
Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI						

Secretario(a):	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;">Mg. Merino Flores Irene</td> <td style="width: 40%; padding: 5px; text-align: center;">40918909</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small; text-align: left;">Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES</td> <td style="font-size: small; text-align: right;">DNI</td> </tr> </table>	Mg. Merino Flores Irene	40918909	Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	firma	
Mg. Merino Flores Irene	40918909						
Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI						

Vocal:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;">Mg. Bardales Aguirre Lucía Beatriz</td> <td style="width: 40%; padding: 5px; text-align: center;">43475700</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small; text-align: left;">Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES</td> <td style="font-size: small; text-align: right;">DNI</td> </tr> </table>	Mg. Bardales Aguirre Lucía Beatriz	43475700	Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	firma	
Mg. Bardales Aguirre Lucía Beatriz	43475700						
Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI						

NOTA: Aprobado con excelencia: 19 y 20, aprobado (Unanimidad o mayoría): de 14 a 18 y desaprobado: menos de 14.