

ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Trujillo, a los días del mes de del 2023. 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:

VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA INTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHINGAS ANCASH 2023

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

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

Tesista 1:

FRANCISCO TARAZONA LILIAM BERONICA

APELLIDOS Y NOMBRES

Tesista 2:

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:

PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

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%;">Dra. Fernandez Mantilla Mirtha Mercedes</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">17927740</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES</td> <td style="font-size: small;">DNI</td> </tr> </table>	Dra. Fernandez Mantilla Mirtha Mercedes	17927740	Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	firma	
Dra. Fernandez 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%;">Mg. Irene Merino Flores</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">40918909</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES</td> <td style="font-size: small;">DNI</td> </tr> </table>	Mg. Irene Merino Flores	40918909	Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	firma	
Mg. Irene Merino Flores	40918909						
Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI						
Vocal:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Dra. Gavidia Samamé Mercedes Friorella</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">46515653</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES</td> <td style="font-size: small;">DNI</td> </tr> </table>	Dra. Gavidia Samamé Mercedes Friorella	46515653	Dr.(a) / Mg. - APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	firma	
Dra. Gavidia Samamé Mercedes Friorella	46515653						
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.