# Aprobación del director de Tesis

Loja, día de mes de año

Título académico completo (no colocar siglas)

Nombres y Apellidos completos del director del programa

**Director de la maestría de xxxxxxxxxx**

Ciudad.-

Colocar el tema del trabajo en tipo oración, sin comillas y sin negrita.

De mi consideración:

Me permito comunicar que, en calidad de director de la presente tesis denominado: (nombre del trabajo) realizado por Nombres y Apellidos completos del autor o autores (as) ha sido orientado y revisado durante su ejecución, así mismo ha sido verificado a través de la herramienta de similitud académica institucional, y cuenta con un porcentaje de coincidencia aceptable. En virtud de ello, y por considerar que el mismo cumple con todos los parámetros establecidos por la Universidad, doy mi aprobación a fin de continuar con el proceso académico correspondiente.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

No colocar firmas en la tesis que se envía a Biblioteca

Director: Nombres y Apellidos completos del director de Tesis y título académico.

C.I.:

Correo electrónico: