# INFORME Nº 00X-202X XXX/FCA-UNCP

 A : **Dr.SAUL ASTUÑAUPA FLORES**

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Administración -UNCP**

 *DE :* XXXXXXXXX

ASUNTO: CAMBIO DE TITULO DE PROYECTO DE TESIS

 REFERENCIA: RESOLUCION N° XXXXXX

 FECHA : Huancayo, XX de XX de 202X.

Es grato dirigirme a Usted. Con referencia a la mencionada resolución. se ha considerado necesario realizar un cambio parcial en el título de investigación:

Título aprobado inicialmente:

**“XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ”**

Propuesta de nuevo título:

“**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.”

El cambio solicitado es de carácter parcial y no altera la estructura ni la finalidad principal del proyecto de investigación.

Por lo expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el cambio de título

Atentamente,

**Ms. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Asesor**