



World Vision Seminary

(Seminario Visión Mundial)

** Asesoría de Tesis

Título a Optar: Licenciatura en Teología Maestría en Teología

Nombre completo del Alumno: Carné:

Título de Tesis

Asesor:

Control de Asesorías

No.	Fecha	Observaciones	Recomendaciones	Firma
1ra. Asesoría	dd/mm/aaaa			Firma del Asesor
2a. Asesoría	dd/mm/aaaa			Firma del Asesor
3ra. Asesoría	dd/mm/aaaa			Firma del Asesor

Yo, _____, doy fe de haber concluido la asesoría de la tesis y autorizo la impresión de la misma con mi firma en la parte inferior.
(Nombre del Asesor)

Vo.Bo.

Firma del Asesor

Firma del Estudiante

Director Académico