**INFORME …… XXXX-FEN -2023**

A : Dra. ROSSANA MIRTHA SCARSI MARATUECH

 DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

DE : Lic. Mg. Dra.

 ASESOR(A)

ASUNTO : INFORME DE VALIDACIÓN DEL PORCENTAJE DE SIMILITUD DE TESIS

FECHA : Huancayo, de del 2023

Por medio del presente me dirijo a Usted, con la finalidad de informar sobre el porcentaje de similitud utilizando el software Turnitin de la Tesis titulada: **“…………………**”, presentado por la egresada …………………, el mismo que tiene ……% de similitud, tal como indica el documento adjunto debidamente firmada.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y demás fines.

Atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lic. Mg. Dra xxxxxxxxxxxxxxxx

Asesor de tesis

C.c. Archivo.