



**USMP**  
UNIVERSIDAD  
SAN MARTÍN DE PORRES

SECCIÓN DE POSGRADO  
FACULTAD DE  
MEDICINA HUMANA

La Molina,.....de.....de 20...

### INFORME DE TURNITIN

Yo,.....,  
docente de la asignatura/delegado académico .....  
..... verifico que el Plan de  
Tesis/Tesis titulada “.....  
.....”  
del maestrando/doctorando .....  
....., no contiene plagio,  
según el informe emitido por el software Turnitin.

.....  
(Firma)