

ANEXO 3

Santiago de Querétaro, Qro. a ___ de _____ del 20__.

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO

PRESENTE

Por medio de la presente solicito, de la manera más atenta, el registro del protocolo de investigación titulado “_____” en el cual participarán las siguientes personas para su realización.

Alumnos responsables:

Nombre completo (comenzando por apellido), número de expediente y programa educativo (Odontología, Optometría, Medicina).

Director del proyecto:

Nombre completo (comenzando por apellido), número de docente y adscripción.

Colaboradores:

Nombre completo (comenzando por apellido), número de docente y adscripción.

Información general del proyecto

Descripción del protocolo de investigación:

(86 caracteres sin espacios)

Centro o lugar donde se realiza investigación:

Duración:

(meses)

Financiamiento: ___SI ___NO

Tipo de financiamiento: ___ Interno ___ Externo

Que convocatoria:_____.

Se agradece de antemano la atención y registro.

FIRMAS. Deberán firmar los alumnos, director del proyecto y colaboradores. (Retira esta leyenda de tu carta).

Nombre y firma (alumnos responsables del proyecto).

Email:

Teléfono:

Nombre y firma (todos los demás involucrados).