

ANEXO 4

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

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO

PRESENTE

Por este conducto me permito informar, que he aceptado ser Director de Proyecto, de forma voluntaria, para el proyecto de investigación que lleva como título _____

_____ del (los) alumnos de la Licenciatura en _____, _____

_____ conforme a las normas y lineamientos académicos vigentes, asociados a las Líneas de Generación de Conocimiento de la Facultad de Medicina / UAQ. Así como participaré en el Foro de Investigación y Posgrado de la FMUAQ en las fechas establecidas y de ser posible su difusión en una revista arbitrada y presentación en un Congreso Estatal o Nacional del área de la Salud.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Nombre del Docente

Email:

Tel:

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

**COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DE LAS
LICENCIATURAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

P R E S E N T E

Por este conducto nos permitimos informar que es nuestra voluntad ser asesorados para la realización del proyecto de Investigación por el director de proyecto _____ y con quien me comprometo a respetar las normas y reglamentos aplicables; así como a conducirme con responsabilidad y compromiso.

También, hacemos constar nuestra participación en el proyecto de investigación que lleva como título _____ el cual será realizado en _____.

Por último, estamos consciente de las normas y lineamientos académicos vigentes, asociados a las Líneas de Generación del Conocimiento. Estamos dispuestos en cumplir con lo solicitado y presentar el proyecto de investigación en el Foro de Investigación y Posgrado de la FMUAQ en las fechas establecidas y de ser posible su difusión en una revista arbitrada y presentación en un Congreso Estatal o Nacional del área de la Salud.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente

Nombre y firma del Alumno (Deberán firmar todos los alumnos que participan)

Email:

Tel: