



**ANEXO I**  
**- Formato de registro y exposición de motivos -**  
**Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Investigación en Salud**

<b>Nombre:</b>	
<b>Programa educativo:</b>	
<b>Institución de procedencia:</b>	
<b>Matrícula (únicamente UPPachuca):</b>	
<b>Número telefónico:</b>	
<b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> <b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>	<b>Estudiante</b> <input type="checkbox"/> <b>Egresado</b> <input type="checkbox"/> <b>Externo a UPP</b> <input type="checkbox"/>

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2019

**Departamento de Educación a Distancia**  
**Universidad Politécnica de Pachuca**  
**PRESENTE**

El(la) que suscribe, aspirante a ingresar al **Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Investigación en Salud**.  
Hace de su conocimiento mi intención e interés de participar en el proceso para ingresar al curso antes mencionado, los motivos por los cuales deseo ingresar son:

\_\_\_\_\_  
**Firma aspirante**