

ANEXO II

- Formato de registro y exposición de motivos -

CURSO TALLER DE ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
 CONVOCATORIA FEBRERO 2026

Este formato es un requisito para estudiantes de la UPP que deseen ingresar al Curso Taller de Elaboración de Proyecto de Investigación en Salud, a realizarse en el periodo febrero – abril 2026.

Nombre del estudiante:	
Matrícula:	
Programa educativo:	
Nombre del proyecto de Estadía (obligatorio):	
Asesor académico actual(*):	

El actual Asesor Académico, establece y autoriza al estudiante suscrito para que continúe y concluya su proyecto bajo una de las siguientes condiciones:

<input type="checkbox"/> Se libera totalmente el proyecto y el asesoramiento para guiarse por otro asesor(a).	Observaciones:
---	----------------

***Nota:** en caso de no tener asesor de proyecto, la firma será de la o el responsable del área que asigna los asesores para estadía.

A partir de la firma del presente formato, la o el alumno e instructor(a) del curso taller son los responsables de concluir el proyecto, así como la presentación de este. En el que se establecerá quiénes revisarán y resguardarán la evidencia generada durante las actividades de evaluación y revisión de la memoria estadía, así como los instrumentos de evaluación empleados con el que se generará el resultado y calificación final al concluir.

 Nombre y firma del estudiante solicitante

 Vo. Bo. Nombre y firma del tutor(a)

 Autorización. Nombre y firma del Asesor(a)
 Académico(a) actual del Proyecto

 Vo. Bo. Directora del Programa Educativo

C.C.P.: Director(a) de Programa Educativo.
 Asesor Académico del Proyecto.
 Tutor para su conocimiento y seguimiento.

M.R.