



ANEXO I

- Formato de registro y exposición de motivos -

CURSO TALLER DE ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
CONVOCATORIA SEPTIEMBRE 2025

| | |
|--|--|
| Nombre: | |
| Programa educativo: | |
| Institución de procedencia: | |
| Matrícula (únicamente UPPachuca): | |
| Número telefónico: | |
| Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | Estudiante <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Externo a UPP <input type="checkbox"/> |
| Tienes una cuenta de correo institucional | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Fecha: ____/____/2025

Departamento de Educación a Distancia
Universidad Politécnica de Pachuca
PRESENTE

El(la) que suscribe, aspirante a participar en el **Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Investigación en Salud**, en el horario:

- ☐ * Modalidad online del 12 de septiembre al 31 de octubre 2025 – Horario de 16:00 a 20:00 h
- ☐ * Modalidad presencial del 13 de septiembre al 8 de noviembre 2025 – Horario de 9:00 a 13:00 h

*Selecciona el curso de tu interés.

Hago de su conocimiento mi intención e interés de participar en el proceso antes mencionado, los motivos por los cuales deseo ingresar son:

Los motivos por los cuales deseo ingresar son (menciona al menos una):

Escribe el nombre de tu tema de investigación:

Firma aspirante

R02/05-2023

F-SA-EC-06