



## ANEXO I

### - Formato de Liberación de Proyecto de Estadía - Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Investigación en Salud - Modalidad online -

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"/>

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2020

**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**