



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

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: ___/___/2021

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