



ANEXO I
- Formato de registro y exposición de motivos -
Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Investigación en Salud
SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2022

| | |
|--|---|
| 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: ____/_____/2022

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

R02/07-2022

F-SA-EC-06

