**ANEXO 4**

SOLICITO: Inscripción de Trabajo académico

Revisión del Trabajo académico

Inscripción al Taller de Trabajo académico



Mg. Gianina Farro Peña

Vicedecana

| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  | DNI |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres |  | Año de ingreso |  | Programa Académico  | **Residentado** | ( ) |
| E-mail UPCH |  | Año de egreso |  | Teléfono |
| Casa | Celular |
| E-mail personal |  |  |  |  |  |

El investigador(a):

Informan a usted sobre el trabajo de investigación:

| Título del proyecto (si no lo tiene mencione el área temática del trabajo) |  |
| --- | --- |
| Asesora (solo si lo tiene) |  |
| Código SIDISI (solo si lo tiene) |  | Presentado al CIE-UPCH | SI | NO | Fecha: |
| Aprobado por CIE-UPCH | SI | NO | Aprobado por otro comité de ética | Fecha: |
| El Trabajo académicos para obtener | Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería**Modalidad Residentado** | SI | NO |
| Observaciones/comentarios |  |



Atentamente, 

Lima \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022 Firma del(a) estudiante