**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