Morelia, Michoacán a ---- de ----- de 202--.

C. DR. ROBERTO CARLOS QUEVEDO DÍAZ.
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN
DEL HOSPITAL INFANTIL DE MORELIA
"EVA SÁMANO DE LÓPEZ MATEOS".
P R E S E N T E .-

Apreciable Dr. Quevedo. El(La) que suscribe ---------- Médico Ex Residente de la Especialidad en Pediatría (o Subespecialidad según sea el caso), del Hospital Infantil de Morelia "Eva Sámano de López Mateos", en apego al "Proceso de para obtención del Grado de Especialista (o Subespecialista) por defensa de Tesis, solicito se registre mi Anteproyecto de Investigación bajo el Título: ----------, que corresponde a la Línea de Investigación Institucional "----------", que tutora el(la) Dr(a). ----------, el cual me comprometo a desarrollar en apego al Protocolo Institucional vigente.

Manifiesto tener pleno conocimiento, de que una vez terminado mi Anteproyecto de Investigación, este deberá ser sometido a dictaminación de los Comités de Investigación, Ética en Investigación y Bioseguridad, por lo que me abstendré de proceder con la aplicación de mi trabajo de campo y recolección de datos, hasta obtener la autorización correspondiente por parte de la Dirección del Hospital.

Aprovecho también para informarle, que cuento con el Visto Bueno del(la) Jefe(a) del Servicio de ——————————, Dr(a). —————————————— para ejecutar mi proyecto, en caso de que este me sea debidamente autorizado (esto aplica sólo en el caso de trabajos que se desarrollen dentro del hospital).

Para efectos del registro solicitado, pongo a su disposición mi teléfono de contacto ---------- y mi correo electrónico ----------. También le proporciono el mi teléfono de contacto de mi tutor(a), ----------, así como su correo electrónico ----------.

Sin otro particular, quedo atento(a) de su respuesta.

A T E N T A M E N T E

Dr(a). ----------
MÉDICO EX - RESIDENTE

Vo. Bo.

Dr(a). ----------
DIRECTOR(A) DE TESIS

Vo. Bo.

Dr(a). ----------
JEFE(A) DEL SERVICIO DE ——------ (si aplica)

INSTRUCCIONES: Previo a la impresión y firma del documento deberá sustituir todos los campos marcados en rojo con la información correspondiente, definiendo el género según se requiera en cada caso, una vez hecho lo anterior deberá unificar el color del documento en tinta negra.

Los teléfonos celulares que se proporcionen deberán ser a 10 dígitos

Los correos electrónicos que se proporcionen deberán ser de GMAIL. En el caso de los investigadores y directores de tesis que se encuentren debidamente registrados ante la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, el correo que se proporcionará es el correo institucional.