**PROGRAMA AIDA WEISS-PUIS-UNAM 2018**

Reconocimiento y fomento a la investigación

GENÓMICA APLICADA A LA SALUD

Registro

Fecha: / / 2018

 Día Mes

**Señale la Categoría en la que participa:**

1. Trayectoria científica
2. Trabajo de investigación
3. Tesis doctoral (especialidad, maestría y doctorado)
4. Programa o estudio realizado por organizaciones de la sociedad

 civil o instituciones públicas o privadas.

**Datos personales de participantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo del Participante (s) | Grado Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre de la Dependencia y/o Institución en la que labora. |  Institución Dependencia Departamento |
| Cargo que desempeña.(en el caso de estar realizando estudios, favor de especificarlo) |  |
| Área de investigación |  |
| Domicilio de la institución en la que labora | Calle y número exterior | Colonia |
|  |  |
| Delegación | Estado |
|  |  |
| C.P. | E-mail |
|  |  |
| Teléfono fijo | E-mail alterno |
| Teléfono celular |  |

En el caso de la Categoría Tesis de Posgrado, favor de indicar los datos correspondientes del tutor y/o asesores.

Para todas las Categorías, en caso de existir colaboradores indicarlo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |

Si existen un número adicional, favor de ocupar los siguientes espacios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |
| Nombre completo  | Titulo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | Firma |
|  |  |