**SOLICITUD DE REGISTRO DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN**

**R-OP-32-19-03**

|  |
| --- |
| **Datos personales y académicos** |
| **1. Nombre del estudiante:** |  |
| **2. Generación:** |  |
| **2.1 Semestre actual o situación académica** |  |
| **3. Programa académico:** |  |
| **4. Número de Matrícula:** |  |
| **5. Teléfono celular:** |  |
| **6. Teléfono de casa u oficina:** |  |
| **7. Correo electrónico:** |  |
| **8. ¿Cuenta con alguna beca?** | **Sí** | **No** | **Especifique:**  |
| **9. ¿Participa en algún Proyecto de Investigación?** | **Sí** | **No** | **Especifique:**  |
| **Datos del trabajo de investigación** |
| **9. Título del protocolo:** |  |
| **10. Objetivo de la investigación** |  |
| **11. En archivo electrónico adjunto entrega Protocolo de Investigación R-OP-32-19-04** | **Sí** | **No** |
| **11. Modalidad de registro del trabajo de investigación:** | **Tesis** | **PTPP** |
| **12. Propuesta de Director principal del trabajo (Sujeto a la autorización del comité académico)** |  |

**Nombre y firma del estudiante:**