**PROGRAMA AIDA WEISS-PUIS-UNAM 2020**

Reconocimiento y fomento a la investigación

GENÓMICA APLICADA A LA SALUD

Registro

Fecha: / / 2020

Día Mes

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

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

civil o instituciones públicas o privadas.

**Datos del participante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título del trabajo participante |  | | |
| 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. | Teléfono fijo | |
|  |  | |
| Teléfono celular | E-mail | |
|  |  | |

Favor de indicar los datos correspondientes del tutor y/o asesores en la Categoría Tesis de Posgrado. Y,

para todas las Categorías, mencionar todos los colaboradores:

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