**UNIVERSIDAD AMERICANA**

**AUTORIZACIÓN DE TEMAS PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Y DE SALUD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l. DATOS DEL ALUMNO Y DIRECTOR** | |  | |
| **1. Datos del alumno** |  |  | |
| Nombres | Apellido paterno | Apellido materno | |
|  |  |  | |
| Cédula de identidad personal |  |  | |
|  |  | | |
| Correo electrónico |
|  |
| Período que cursa |
|  |
| Teléfonos |
|  | Firma | | |
| Carrera que cursa |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **2. Datos del profesor Director sugerido** | | | |
| Nombres | Apellido paterno | Apellido materno | |
|  |  |  | |
| Correo electrónico |  | | |
|  |
| Teléfonos |
|  | Firma | | |
|  | Acepto dirigir el trabajo propuesto | | |
| **II. INVESTIGACIÓN A REALIZAR** |  | |  |
| Tema: | | | |
|  | | |  |
| *Línea de Investigación:* | | | |
| **Pregunta a investigar:** |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Razones por la cual escoge el tema:** |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN** |  | |  |
| **Objetivo General:** |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| **Objetivos específicos:** |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **APORTES** |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Firma del Alumno (a) | Firma del Profesor (a) de Metodología  de Investigación | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Firma del Docente-Investigador  CECAVI | Constancia de la biblioteca de no duplicidad | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Firma del Director (a) CECAVI | Firma Comité de Bioética | |  |
|  |  |

RECIBIDO POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTREGADO POR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: Los estudiantes que realizan investigaciones de una empresa o institución deberán adjuntar a esta solicitud una carta que indique la aprobación por parte de la empresa, de la realización de la misma.**