**ANEXO I**

**UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

 **NOTA N° 1**

Nombre de/los alumnos: ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

Nombre del tutor/es:……………………………………………………………………………..

Fecha:………………………………………….

Mediante la presente se informa a la Dirección de la Carrera y a la Dirección de Investigación la propuesta de realizar un trabajo de investigación sobre la siguiente temática

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

Se deja constancia que tanto el/los alumnos y como su/s tutor/es indicados arriba asumen el compromiso de cumplir con el Reglamento de Tutorías

Firma Alumno/s

Firma Tutor/es