**“LII SEMINARIO DE PROCESOS DE ENFERMERÍA”**

# FORMATO DE REGISTRO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título del trabajo:** | | | | | | | |
| **Nombre de los autores** | | | | **Teléfono (casa)** | | | **Grupo (FESI/OTRA)** |
| **1.-** | | | |  | | |  |
| **2.-** | | | |  | | |  |
| **3.-** | | | |  | | |  |
| **4.-** | | | |  | | |  |
| **Nombre del asesor:** | | | | **Teléfono (celular)** | | | |
| **Marque con una “X” el tipo de trabajo:** | **PROCESO**  **HOSPITAL** | | **COMUNIDAD** | | | **TEMA LIBRE** | |
| **Marque con una “X” la modalidad de la presentación:** | | | **ORAL** | | | **CARTEL** | |
| **Nombre del responsable del trabajo para establecer comunicación:** | | | **Correo electrónico:** | | | | |
| **Entregó resumen:** | | | **SI** | | | **NO** | |
| **Fecha de recepción y registro del trabajo:** | | |  | | | | |
| **Fecha de evaluación del trabajo:** | | |  | | | | |
| **Nombre del evaluador:** | | |  | | | | |
| **Dictamen de la evaluación:** | | **ACEPTADO** | | | **RECHAZADO** | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | |

**HOJA DE RESUMEN**

**Trabajos Libres y Reporte de Investigación: (Anexar junto con el formato de registro)**

1. **Título.**
2. **Nombre de autores (4) y del (a) asesor(a):**
   1. **Autores.**
   2. **Asesor.**
3. **Introducción.**
4. **Objetivos.**
5. **Contenido.**
6. **Conclusiones.**
7. **Referencias bibliográficas.**