**“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.**