**Anexo A**

**PREMIOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD 2023**

**Formato de Inscripción**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del trabajo de investigación:**  **Resumen:** | | | |
| **FORMA DE INSCRIPCIÓN:** | | | |
| Nombre del Autor Principal: | | | Grado Académico: |
|  | | |  |
| Colaboradores: | | | |
| Institución: | | | |
| Dirección Institución: | | | |
| Ciudad: | | | Móvil del autor: |
| Teléfono: | | | Correo electrónico: |
| **Solicito concursar en:** | | | |
| Categoría Pregrado |  |  | Área: |
|  |  |  |
| Categoría Posgrado |  |  |

**Se notificará al ponente el resultado del proceso de evaluación y de resultar ganador, se le informará sobre su participación en la XXXI Reunión de Investigación en Salud.**

**Enviar al correo electrónico:** [**investigacion.kmc@outlook.com**](mailto:investigacion.kmc@outlook.com)

**Información adicional:** Dirección General de Enseñanza y Calidad de la Secretaría de Salud Pública del Estado en Hermosillo, Sonora. Avenida Calzada de los Ángeles y Dr. José Miró Abella, Colonia Las Quintas, C.P. 83240 01(662)3194117.

**Fecha límite: viernes 06 de septiembre de 2024.**