LISTA DE COTEJO

|  |
| --- |
| **PROMOCIÓN** |
| Año | Febrero | Agosto |

**Instrucciones:**

La institución Educativa deberá llenar el formato con la información solicitada

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROCEDENCIA:** |
|  |
| **NOMBRE DE LA ALUMNA O ALUMNO:** |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| **NOMBRE DEL PROTOCOLO:** | **PROMEDIO ESCOLAR** |
|  |  |
| **DOCUMENTACIÓN RECIBIDA Y REVISADA** |
|  | **SI** | **NO** | **CUANTOS** |
| Hoja de Identificación de la alumna o alumno |  |  |  |
| Oficio de la Escuela o Facultad de Enfermería sobre la presentación del candidato, confirmado convenio de colaboración con unidad sede |  |  |
| Carta Compromiso de la alumna o alumno dirigida al Director General de Calidad y Educación en Salud |  |  |
| Carta de aceptación del Tutor o Tutora |  |  |
| Carta de aceptación de la unidad sede |  |  |
| Antecedentes de investigación de la alumna o alumno  |  |  |
| Trabajos de investigación presentados o en prensa |  |  |
| Trabajos de investigación presentados en congresos |  |  |
| Historial Académico |  |  |
| Constancia vigente de que el Tutor o Tutora pertenece al S.N.I.**\*** |  |  |  |
| **PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN** |
| Cronograma anual de actividades, especificando las actividades que realizará el Alumno en la investigación de manera mensual |  |  |  |
| Resumen ejecutivo del proyecto |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

**\***S.N.I. Sistema Nacional de Investigadores