|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imagen que contiene Diagrama  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.*** | ***Imagen que contiene Gráfico de proyección solar  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.*** | **Calendario  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.** | **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ**FACULTAD DE ENFERMERÍADAVID - CRUBA |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TESIS DE GRADO** |

**DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TÍTULO TENTATIVO DEL TRABAJO:**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

\_\_\_\_\_\_ Tendencias, Tecnología e innovación

\_\_\_\_\_\_ Salud integral de la mujer, la niñez y adolescencias

\_\_\_\_\_\_ Enfermería, internacionalización e interculturalidad en salud

\_\_\_\_\_\_ Educación, promoción de la salud y prevención de enfermedades

\_\_\_\_\_\_ Filosofía, modelos y gestión del cuidado

\_\_\_\_\_\_ Ecología, familia y comunidad

\_\_\_\_\_\_ Promoción, prevención de las afecciones de la salud mental y adicciones

\_\_\_\_\_\_ Bioética y salud

\_\_\_\_\_\_ Salud del Adulto

**OBJETIVO GENERAL DEL TRABAJO:**

**BREVE JUSTIFICACIÓN:**

**CRONOGRAMA TENTATIVO DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Fecha de inicio | Fecha de finalización |
|  |  |  |

**DATOS DEL ASESOR(A) PROPUESTO (A)**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Estudiante Firma del Asesor**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de recibido del Director de Escuela:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: Debe adjuntar el anteproyecto de tesis.