



**PREMIOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD 2018**  
**Formato de Inscripción**

**Nombre del trabajo de investigación:**

**Resumen del trabajo (Máximo 250 palabras):**

**FORMA DE INSCRIPCION:**

Nombre autor:	Grado Académico:
Nombre ponente:	Grado Académico:
Colaboradores:	
Institución:	
Dirección Institución:	
Ciudad:	Móvil del autor:
Teléfono:	e-mail:

**Solicito concursar en:**

Categoría:	Área:
------------	-------

**Se notificará al ponente el resultado del proceso de selección para aceptar los trabajos que participarán en la XXVI Reunión de Investigación en Salud.**

Enviar a la 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)3194121 y 3194122, Correos electrónicos: [rosadeliaavarelabravo18@gmail.com](mailto:rosadeliaavarelabravo18@gmail.com) e [investigacion.kmc@outlook.com](mailto:investigacion.kmc@outlook.com)

**Fecha límite: 25 de enero del 2019.**