UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS

Programa INVESTIGA
Incorporación temprana de alumnos a la investigación

Formato de solicitud de participación

Fecha:_____

Favor de pegar tu fotografía aquí

Nombre completo: _____
Código de estudiante: _____
Licenciatura/semestre: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono de contacto: _____

Favor de proporcionar la siguiente información:

1. **¿Has participado en alguna convocatoria de Veranos de Investigación?**
   ◯ Si ¿en cuál? _____
   ◯ No ¿por qué? _____

2. **Describe brevemente tus competencias académicas:**
   _____
   _____
   _____

3. **Refiere tu experiencia en investigación:**
   _____
   _____
   _____

4. **Indica ¿qué es lo que esperas al incorporarte a este programa?:**
   _____
   _____
   _____

5. **¿Estarías dispuesto a titularte por tesis?**
   ◯ Si ◯ No

_____
Firma del participante

Espacio para ser completado por el Comité Técnico del Programa:
Resultado:
◯ **Favorable**
◯ **Desfavorable**