

**GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

Fecha de ingreso al Servicio Social en Investigación : \_\_\_\_\_  
*mes y año*

**I. DATOS GENERALES**

1.1 Título de la investigación:

1.2 Número de registro del protocolo ante la Comisión de Ética:

1.3 Fecha de autorización por :

1.3.1 Comité de investigación: \_\_\_\_\_  
*dd mm aaaa*

1.3.2 Comité de Ética: \_\_\_\_\_  
*dd mm aaaa*

1.4 Nombre completo del alumno: \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

1.5 Nombre completo del responsable de la investigación: \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

1.6 Nombre completo de los investigadores colaboradores:

1.- \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

2.- \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

3.- \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

4.- \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

5.- \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

6.- \_\_\_\_\_  
*Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)*

GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

\_\_\_\_\_

1.7 Horas a la semana dedicadas a la investigación: \_\_\_\_\_ Hrs.

1.8 Horas de asesoría a la semana, recibidas del responsable del proyecto: \_\_\_\_\_ Hrs.

1.9 Tipo de investigación: (marque con una x)  Básica  Aplicada  Desarrollo Tecnológico

1.10 Línea de investigación en la que se inscribe el proyecto de investigación: \_\_\_\_\_

1.11 Institución, Centro(s) y Departamento(s) donde se ubica la investigación:  
1.11.1 \_\_\_\_\_  
1.11.2 \_\_\_\_\_  
1.11.3 \_\_\_\_\_  
1.11.4 \_\_\_\_\_  
1.11.5 \_\_\_\_\_

1.12	Otras instituciones participantes y su tipo de participación:	
	Institución	Participación
1.12.1	_____	_____
1.12.2	_____	_____
1.12.3	_____	_____
1.12.4	_____	_____
1.12.5	_____	_____
1.12.6	_____	_____
1.12.7	_____	_____

1.13 Fecha de inicio de la investigación: \_\_\_\_\_ Fecha probable de término de la investigación: \_\_\_\_\_  
*dd mm aaaa dd mm aaaa*

1.14 Indicar si han tenido prórrogas y/o suspensiones en la investigación y la causa:  
 No  Si  
Si la respuesta es sí, anote la causa:  
...

GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

1.15 Porcentaje de avance actual de la investigación: \_\_\_\_\_ %

1.16 Fecha en que cumplió con el curso de metodología de la investigación: \_\_\_\_\_  
*dd mm aaaa*

*(insertar aquí la Constancia del Curso de Metodología de la Investigación, escaneada; si fuera necesario, por ambos lados)*

II. INFORMACIÓN TÉCNICA

<b>2.1 Objetivos Programados</b>	
2.1.1	_____
2.1.2	_____
2.1.3	_____
2.1.4	_____
2.1.5	_____

**GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

<b>Alcanzados</b>	
2.1.1	
2.1.2	
2.1.3	
2.1.4	
2.1.5	

<b>2.2 Principales actividades del alumno en el desarrollo del proyecto</b>	
<b>Programadas</b>	
2.2.1	
2.2.2	
2.2.3	
2.2.4	
2.2.5	
<b>Realizadas</b>	
2.2.1	
2.2.2	
2.2.3	
2.2.4	
2.2.5	

<b>2.3 Problemas detectados durante el desarrollo del proyecto:</b>	
2.3.1	
2.3.2	
2.3.3	
2.3.4	
2.3.5	
2.3.6	
2.3.7	
2.3.8	
2.3.9	

**III. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>3.1 Tipo de financiamiento para la realización de la investigación:</b>
--

---

GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

IV. INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

**4.1 Resumen de la investigación** *(máximo 250 palabras)*

**GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

*(puede extenderse hasta un máximo de 250 palabras, conservando el formato, con letra arial 10 puntos, justificado)*

**GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

*(en este apartado puede extenderse hasta un máximo de 5 cuartillas, conservando el formato, con letra arial 10 puntos, justificado)*

**GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

**4.3 Apéndices** (se podrán adjuntar archivos de instrumentos, fotografías o cualquier documento importante en la investigación y/o de las actividades desarrolladas por el alumno)

*(incluya aquí los apéndices correspondientes –si se requiere texto- conserve el formato, con letra arial 10 puntos, justificado)*

**V. PRODUCTOS DERIVADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

**5.1 Actividades de capacitación recibidas** (anotar el nombre de la actividad, la duración, el lugar donde se realizó y la fecha)

5.1.1  
5.1.2  
5.1.3  
5.1.4  
5.1.5


**5.2 Presentación en Congresos** (anotar los datos completos del trabajo, el nombre del Congreso, el lugar donde se realizó y la fecha)

5.2.1  
5.2.2  
5.2.3


**GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

5.2.4	
5.2.5	

**VI. FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DERIVADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

6.1 Tesis en proceso:		
	Título	Nivel académico
6.1.1		<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otra (especificar)
6.1.2		<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otra (especificar)
6.1.3		<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otra (especificar)
6.1.4		<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado

GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL REPORTE  
SEMESTRAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

		<input type="checkbox"/> Otra (especificar)
	6.1.5	<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otra (especificar)

6.2 Número de pasantes:

6.3 Número de becarios:

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del alumno)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del tutor responsable)