

CLAVE DE REGISTRO ASIGNADO POR LA COMISIÓN DE ÉTICA:

|  |
|--|
|  |
|--|

Fecha de registro de la Actividad:

|                  |
|------------------|
| __ / __ / __     |
| (dd / mm / aaaa) |

### I PRESENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD

#### 1) Tipo de Actividad:

- a) Experimentación (Elija una de las siguientes opciones)
- i. Tesis Licenciatura (Carrera) (    )
  - ii. Tesis Posgrado (especificar nivel) (    )
  - iii. Investigación (    )
- b) Docencia (    )

#### 2) Tipo de registro:

- a) Actividad Nueva (    )
- b) Modificación de actividad previamente avalada (incluir Clave de Evaluación anterior) (    )

#### 3) Título de la Actividad (del protocolo de investigación o de la práctica docente):

#### 4) Hipótesis:

##### Objetivos:

- a)
- b)
- c)

#### 5) Fechas

|                          |      |      |        |
|--------------------------|------|------|--------|
| a) Fecha de inicio       |      |      |        |
| b) Fecha de finalización |      |      |        |
|                          | (dd) | (mm) | (aaaa) |

#### 6) Datos del responsable y corresponsable

- a) Nombre completo del **Responsable**:
- b) Departamento o Carrera de adscripción:
- c) Área o Laboratorio:
- d) Teléfono y extensión:
- e) Correo electrónico:
- 
- f) Nombre completo del **Corresponsable**:
- g) Departamento o Carrera de adscripción:
- h) Área o Laboratorio:
- i) Teléfono y extensión:
- j) Correo electrónico:

#### 7) Fuente(s) de apoyo económico

#### 8) DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD (investigación), o Aval de Carrera (actividades docentes y de Pregrado)

“Habiendo realizado una búsqueda exhaustiva en la literatura especializada, los abajo firmantes declaramos que la actividad a realizar es original y no duplica experimentos previos”.

**Nombre y firma del Responsable**

**Nombre y firma Corresponsable**

Ó

En el caso de **actividades docentes o de pregrado** (tesis de licenciatura), anexar comprobante de registro por la Carrera correspondiente