**TABLA DE PUBLICACIÓN**

***ARTÍCULOS CIENTÍFICOS INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA/REPORTE CASO(S)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Se solicita** | **Detalle de lo solicitado** |
| Título del manuscrito/póster: |  |
| Versión del manuscrito: |  |
| Nombre del autor(es) y afiliación: |  |
| Tipo de investigación: |  |
| Fuente de financiamiento: |  |
| Institución y/o centro en el que se realiza la investigación |  |
| Aprobación para realización de la Investigación: |  |
| Consentimiento informado: |  |
| Revista o actividad científica donde se planea publicar: |  |

**TABLA DE PUBLICACIÓN**

***ARTÍCULOS CIENTÍFICOS / PUBLICACIONES CIENTÍFICAS***

|  |  |
| --- | --- |
| **Se solicita** | **Detalle de lo solicitado** |
| Título del manuscrito |  |
| Versión del manuscrito: |  |
| Nombre del autor(es) y afiliación: |  |
| Tipo de publicación: |  |
| Fuente de financiamiento: |  |
| Institución y/o centro donde se realiza el artículo: |  |
| Aprobación para realización de la Investigación:  (VºBº jefatura involucrada) |  |
| Revista o actividad científica donde se planea publicar: |  |