

**UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN FORMATIVA  
VICEDECANATURA DE INVESTIGACIÓN Y CONSULTORÍA  
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**Anexo 1. Formato de inscripción Opción de grado y entrega de avances**



|  |  |   |                                 |
|--|--|---|---------------------------------|
| Residente: Luis Carlos Rodríguez Hernández<br><br>Especialidad:<br>Neurofisiología clínica<br><br>Celular: 3213704670  | Fecha: 29-04/2022<br><br>Semestre: 2<br><br>Mail: rhluiscarlo s@hotmail.com<br>; luiscaz.rodri guez@urosario.edu .co |   |                                 |
| Nombre en citas: Luis Carlos Rodríguez Hernández   |  |   |                                 |
| Por favor seleccione solo una opción. Recuerde que los documentos de soporte del avance deben ser consistentes con la opción que señala:   |  |   |                                 |
| Opción de grado:<br><b>Trabajo de grado</b>  |  |   |                                 |
| Título del producto:   | Presentación de caso de miopatía con diagnóstico inicial de esclerosis lateral amiotrófica Bogotá. 2022              |   |                                 |
| <i>Como tutor de la presente investigación o Director del Grupo de Investigación, declaro que he leído y acepto las normas del Núcleo de Investigación de las especializaciones Médico-Quirúrgicas, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad del Rosario. Declaro que he revisado y apruebo los documentos adjuntos a este formato, los cuales cumplen con las características necesarias para la continuación de las actividades de investigación por parte del residente:</i> |  |   |                                 |
| Documentos adjuntos<br><b>Trabajo de grado</b>   | Protocolo de investigación   | Avance  | Producto final                  |
|  | Carta de aval Técnico-científico   | Carta de aval de Comité de Ética  | Copia digital del trabajo final |
| Tipo de estudio:   | Reporte / Serie de caso  | Cohorte histórica   | Corte transversal               |
|  | Casos-contrales  | Cohortes (analítico)  | Revisión sistemática            |
|  | Estudio cualitativo  | Otro:   |                                 |
| Documentos adjuntos<br><b>Asistente de investigación en grupos de investigación</b>  | Certificado cursos plataforma CITI   | Informe de investigación  | Presentaciones en congresos     |
|  | Informe de actividades   | <b>Observaciones DGI:</b>   |                                 |
| Tutor temático:  | Dra. Ángela Gómez  | Filiación: Jefe del servicio de neurofisiología clínica - Hospital Universitario Fundación Santa Fé de Bogotá. Docente Universidad Del Rosario. | Firma:                          |
| Tutor metodológico:  | Dr. Cesar Forero   | Filiación: Neurofisiologo - Hospital Universitario Fundación Santa Fé de Bogotá   | Firma:                          |
| Institución de donde provienen los datos del estudio:<br>Hospital Universitario Fundación Santa Fé de Bogotá   |  |   |                                 |
| <b>RESUMEN DEL AVANCE</b>  |  |   |                                 |
| <b>Indique el estado actual del proyecto de investigación respecto a las actividades planeadas en el cronograma del estudio:</b>   |  |   |                                 |
| En ejecución, con cumplimiento del cronograma  |  |   |                                 |
| <b>Cuales son los planes para los próximos seis meses: Desarrollo artículo de investigación</b>  |  |   |                                 |
| <b>DIFUSIÓN DE RESULTADOS</b>  |  |   |                                 |

UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN FORMATIVA  
VICEDECANATURA DE INVESTIGACIÓN Y CONSULTORÍA  
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD



Anexo 1. Formato de inscripción Opción de grado y entrega de avances

¿El trabajo fue sometido a revistas académicas para su publicación? Si  No

¿El trabajo fue presentado en algún congreso? Si  No

¿Cuál?

Firma residente: 