**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

(*Resolución N° 029 de 18 de junio 2018)*

Villavicencio, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**COMITÉ DE INVESTIGACIONES**

**Facultad Ciencias de la Salud**

Universidad de los Llanos

**Asunto: Revisión y aprobación del informe final EPI**

La presente tiene por objeto solicitar la revisión y aprobación del Informe Final del EPI titulado: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, realizado por los (as) estudiante(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo la dirección del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual contiene:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Componentes del Informe Final de EPI:** | **Cumple** | |
| **Si** | **No** |
| 1. | Preliminares |  |  |
| 2. | Resumen |  |  |
| 3. | Introducción |  |  |
| 4 | Justificación |  |  |
| 5. | Objetivos del proyecto del docente |  |  |
| 6. | Objetivos de investigación del EPI |  |  |
| 7. | Marco de referencia |  |  |
| 8. | Marco Metodológico |  |  |
| 9. | Resultados |  |  |
| 10. | Discusión de resultados |  |  |
| 11. | Conclusiones |  |  |
| 12. | Recomendaciones |  |  |
| 13. | Limitaciones |  |  |
| 14. | Referencias bibliográficas |  |  |
| 15. | Anexos |  |  |
| 16. | CD: Informe Final, artículo y lineamientos de la revista seleccionada |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |
|  |
|  |

Atentamente,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma Estudiante  Código |  | Firma Estudiante  Código |  | Vo Bo Firma Director |