# ANEXO 3. C.I.F.E.

## *CARTA COMPROMISO.*

## *COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA (C.I.F.E.).*

***Comité de Investigación de la Facultad de Estomatología (C.I.F.E.)***

***P R E S E N T E***

***Por este medio, me permito dirigirme a Ustedes con el propósito de presentar mi compromiso formal respecto a los productos académicos que se derivarán del desarrollo y culminación del proyecto de investigación presentado ante este Comité de Investigación (C.I.F.E.).***

***Nombre del Proyecto de Investigación:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*A continuación,* ***detallo los compromisos adquiridos, marcando con una "X" según corresponda:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Producto Académico*** | ***SI*** | ***NO*** |
| ***Artículos en revistas indizadas*** |  |  |
| ***Libro*** |  |  |
| ***Difusión en eventos académicos*** |  |  |
| ***Capítulo de libro*** |  |  |
| ***Tesis de grado*** |  |  |

***Consciente de la importancia de garantizar el cumplimiento de los estándares académicos y científicos, ratifico mi disposición para cumplir con los lineamientos establecidos por este Comité y con los compromisos descritos en esta carta.***

***Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o información adicional que se requiera.***

***A t e n t a m e n t e***

***“Pensar bien, para vivir mejor”***

***H. Puebla de Z., a (fecha vigente) del 2025***

***Nombre y firma, del responsable del Proyecto de Investigación.***