



Coordinación de Investigación
Convocatoria Trabajos de Investigación
Carta No conflicto de intereses

Folio de trabajo. Fecha del 2024.

Dra. Lizbeth Ariadna Nuñez Galvan
Coordinador de Investigación,
Federación Mexicana de Especialistas y Residentes en Medicina Familiar A.C.,
Presente

A través de la presente, el que suscribe _____ (nombre del ponente) _____, hago constar que no existen conflictos de intereses entre los autores del trabajo de investigación titulado”

“ _____ ”

y cuento con la autorización de cada uno de los investigadores. Para presentarlo en modalidad cartel en el “ (nombre del evento) _____ ” organizado por la Federación Mexicana de Especialistas y Residentes en Medicina Familiar A.C, que se llevará a cabo los días _____ del año _____ en la Ciudad de _____.

Además, autorizo a la Federación Mexicana de Especialistas y Residentes en Medicina Familiar A.C para su divulgación y publicación en sus redes sociales y plataformas educativas, siempre y cuando sea con fines académicos, de enseñanza o divulgación sin fines lucro y se otorgue el reconocimiento a los autores.

Declaramos que la información contenida en este trabajo es de nuestra completa responsabilidad y deslindamos a la Federación Mexicana de Especialistas y Residentes en Medicina Familiar A.C de cualquier responsabilidad relacionada con su contenido.

Nombre y firmas de Autores.

CIN-8.5-01-00-03

☎ 55 5672 1996

✉ coord.investigacionfmermf@gmail.com

🖱 federacionmexicanamedicinafamiliar.com