



FORMATO PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN PAGINA WEB
FACULTAD DE MEDICINA UAS



Datos Generales del Estudiante/ Técnico/ Asistente en investigación					
Nombre:	CAROLINA LIRA MORALES				
Género:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Femenino		
Teléfono:	6672067521				
Correo electrónico:	limoraca.fcqb@uas.edu.mx				
Nivel de Estudios:	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Servicio Social	<input type="checkbox"/> Verano Científico	
Escuela/ Facultad:	FACULTAD DE MEDICINA				
Tipo de Investigación:	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Médica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Educativa
Tutor:	DR. HÉCTOR MANUEL FLORES VILLASEÑOR				
Laboratorio:	BIOTECNOLOGÍA EN SALUD				
Tema de Investigación:	"Detección de factores de virulencia, serotipificación y evaluación de la resistencia antimicrobiana en cepas de <i>Vibrio parahaemolyticus</i> aisladas de camarón y ostión en Sinaloa"				
Periodo:	2021-2023				