

FORMATO PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

PAGINA WEBFACULTAD DE MEDICINA UAS



<b>Datos Generales del Estudiante/ Técnico/ Asistente en investigación</b>					
Nombre:	Edwin Said Balverde Paredes				
Correo electrónico:	Edwinbalverde14@gmail.com				
Nivel de Estudios:	<input type="checkbox"/>	Posgrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio Social	<input type="checkbox"/> Verano Científico
Escuela/ Facultad:	Facultad de Medicina				
Tipo de Investigación:	<input checked="" type="checkbox"/>	Médica	<input type="checkbox"/>	Educativa	
Tutor:	Dra. Carla Ernestina Angulo Rojo				
Laboratorio:	Laboratorio de Neurociencias				
Tema de Investigación:	Patrón de expresión de MicroRNA implicados en antología de rutas asociadas a diafonía Diabetes Mellitus Alzheimer				
Periodo:	2022-2023				