

Reconocimiento de autoría y consentimiento de publicación de trabajo de investigación.

Al Comité Organizador del XXX Congreso Internacional de la AMEIN

Este documento certifica en acto de buena fe que los abajo firmantes:

Por medio de la presente certificamos que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado **[COLOCAR TÍTULO FINAL DEL TRABAJO PRESENTADO]**, que se presentó en el marco del Concurso de Trabajos de investigación en el **XXX Congreso Internacional de la AMEIN**

Declaro (declaramos) que el artículo antes mencionado es original; que sus contenidos son producto de mi (nuestra) contribución directa. Asimismo, doy (damos) **AUTORIZACIÓN** para que sea incluido en las memorias de Trabajos de investigación presentado en el **XXX Congreso Internacional de la AMEIN** y/o diferentes medios de difusión con los que cuenta la AMEIN que son de acceso libre y dirigidos a la comunidad científica con el objetivo de exponer los resultados de investigación en materia de **Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud** el cual estará a cargo de la **Asociación Mexicana para el Estudio de las Infecciones Nosocomiales (AMEIN) A.C.**

Por favor colocar los datos de la o las personas autoras tal y como aparece en su identificación oficial (pasaporte, credencial para votar, cédula de identificación, etc.).

Nombre del autor No. 1:

Nº de pasaporte, credencial para votar, cédula de identificación (o equivalente en caso de ser extranjero):

Firma:

Nombre del autor No. 2:

Nº de pasaporte, credencial para votar, cédula de identificación (o equivalente en caso de ser extranjero):



Mayo 21 al 23 2026

Tuzo Forum, Pachuca, Hidalgo

Prevención de infecciones,
mayor calidad y seguridad hospitalaria.

Firma:

Nombre del autor No. 3:

Nº de pasaporte, credencial para votar, cédula de identificación (o equivalente en caso de ser extranjero):

Firma:

Nombre del autor No. 4:

Nº de pasaporte, credencial para votar, cédula de identificación (o equivalente en caso de ser extranjero):

Firma:

Nombre del autor No. 5:

Nº de pasaporte, credencial para votar, cédula de identificación (o equivalente en caso de ser extranjero):

Firma



ASOCIACIÓN MEXICANA PARA EL
ESTUDIO DE LAS INFECCIONES
NOSOCOMIALES A.C.

Información |

amein.org.mx

socios@amein.org.mx



@ameinnoso



755 111 6781



@ameinac