FORMULARIO
LISTA DE COMPROBACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS

LLAMADO A PREMIOS 2026
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

RESUMEN DE REQUISITOS

- **Nota dirigida al Presidente** del Consejo Directivo de la Academia Nacional de Medicina en la cual describe el título del premio, autores, colaboradores, etc. y a qué premio se presenta.

ANEXOS:

1. **DE LOS AUTORES.** De cada autor: nombre completo, ciudadanía, título profesional, curriculum vitae, posición actual, dirección y teléfono de contacto, e-mail.

2. **AUTORIZACION:** nota con la firma de cada uno de los autores, coautores y colaboradores, autorizando la inclusión de su nombre en el trabajo.

3. **PUBLICACIONES:** que el autor principal presente una nota en la que, si las hubo, enumere sus publicaciones anteriores sobre el mismo tema (o las de su equipo), y declare si el trabajo ha aspirado en otra oportunidad a premios de la Academia Nacional de Medicina y si ha recibido premios de otras instituciones.

4. **REQUISITOS ÉTICOS:** nota del autor principal respecto a que el trabajo se ajustó a los requisitos éticos, formales y de estructura y redacción que marca el Reglamento.
   Sí corresponde, constancia de aprobación del Comité de Ética de la Investigación de la Institución

5. **DECLARACIÓN DE FUENTES DE FINANCIACIÓN Y CONFLICTOS DE INTERESES**

Título del trabajo	
Autor principal	
Co-autores	
Colaboradores	

Institución en que se realizó	
Premio al que aspira	
Fecha de inscripción	



REQUISITOS FORMALES

PARA INSCRIBIR SU TRABAJO:

1) Enviar un correo electrónico al e. mail:
secretaria.anm.org.uy@gmail.com

2) ***En el asunto***: informar a que premio se postula y el nombre del autor/a

3) ***En el cuerpo del e. mail:***

Nota dirigida al Presidente del Consejo Directivo de la Academia Nacional de Medicina en la cual describe el título del premio, autores, colaboradores, etc. y a qué premio se presenta.

Adjuntos - *son 7 archivos pdf*

- **Anexos 1 al 5** – cada anexo debe ser un único documento pdf.
- **Formulario** lista de comprobación completo y firmado (pdf)
- **Trabajo** postulado (pdf)

Fecha _____

Firma _____

Aclaración de firma _____