|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chihuahua, Chih., dd-mmm-aaaa | | |
|  | | |
| **Dra. María Merced Velázquez Quintana** | | |
| Directora General | | |
| Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | |
| P r e s e n t e | | |
|  | | |
| **Asunto:** No voto CEI | | |
| **Código UIS:** Código UIS | |
|  | | |
| **Código** | Código. | |
| **Título** | Título. | |
| **Patrocinador** | Nombre del patrocinador. | |
| **Domicilio sitio** | Escribir el domicilio. | |
|  | | |
| **Estimada Dra. Velázquez:** | | |
|  | | |
| En relación al proyecto mencionado, con la presente hago de su conocimiento que en la reunión de fecha dd-mmm-aaaa, se decidió excluir de la votación a Nombre completo del miembro del Comité excluido, por haber declarado que existen conflictos de interés para la revisión de asuntos relacionados a ese proyecto. | | |
|  | | |
| Así mismo, le informo que en adelante, dicho vocal deberá abstenerse de votar en cualquier asunto relacionado a dicho estudio. | | |
|  | | |
| Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo. | | |
|  | | |
| Atentamente, | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Nombre**  Presidente del Comité de Ética en Investigación  Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | |