|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Chihuahua, Chih., ${fecha} | | | | |
|  | | | | |
| **${tituloAbre} ${nombre}** | | | | |
| Presidente del ${comite} | | | | |
| ${institucion} | | | | |
| P r e s e n t e | | | | |
|  | | | | |
| **Asunto:** Migración CI | | | | |
|  | | | | |
| **Código** | ${codigo}. | | | |
| **Título** | ${titulo}. | | | |
| **Patrocinador** | ${patrocinador}. | | | |
| **Domicilio sitio** | ${domicilio}. | | | |
| **Investigador Principal** | | ${investigador} | | |
|  | | | | |
| **Estimado(a) ${tituloAbre} ${apellido}:** | | | | |
|  | | | | |
| Con la presente, y con fines de migrar a ese Comité el estudio antes mencionado, informo a usted su estado actual: | | | | |
|  | | | | |
| Fecha de aprobación inicial | | | ${dia} de ${mes} de ${anio} | |
|  | | | | |
| Documentos sometidos y aprobados por este Comité: | | | | |
| * ${documento} | | | | |
|  | | | | |
| Número de renovaciones anuales | | | ${numRenova} |  |
| Desviaciones | | | ${desviaciones} |  |
| SUSAR | | | ${susar} |  |
| Número de reportes iniciales de EAS | | | ${numInicialesEAS} |  |
| Número de reportes de seguimiento de EAS | | | ${numSegEAS} |  |
|  | | | | |
| Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo. | | | | |
|  | | | | |
| Atentamente, | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Dr. Juan Carlos Cantú Reyes**  Presidente del Comité de Investigación  Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | | | | |