|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ${lugar}, ${fecha} | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Dra. María Elena Martínez Tapia /** Presidente del Comité de Ética en Investigación **y** | | | | | | | | |
| **Dr. Juan Carlos Cantú Reyes /** Presidente del Comité de Investigación | | | | | | | | |
| Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C.  P r e s e n t e | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Código UIS:** ${codigoUis} | | | | | | | | |
| **Asunto:** Sometimiento CE | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Código** | ${codigo}. | | | | | | | |
| **Título** | **${titulo}**. | | | | | | | |
| **Patrocinador** | ${patrocinador}. | | | | | | | |
| **Sitio clínico** | | Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | | | | | |
| **Domicilio** | ${domicilio} | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Estimados Doctores:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Con la finalidad de realizar el estudio arriba mencionado, por la presente SOMETO CON FINES DE MIGRACIÓN al Comité de Ética de la Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C., integrado por el Comité de Ética en Investigación y el Comité de Investigación, los siguientes documentos: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * Copia de aprobación inicial. | | | | | | | |
| * Copia de aprobación por COFEPRIS. | | | | | | | |
| * Lista de Documentos sometidos y aprobados por el Comité que autorizó el inicio del estudio. | | | | | | | |
| * ${datosDocumento}. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Así mismo, encuentre el informe correspondiente. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Fechas de aprobación** | | | **Comité de Ética en Investigación** | | | | ${campo22Eq} | |
|  | | | **Comité de Investigación** | | | | ${comite} | |
|  | | |  |  | | **COFEPRIS** | ${campo46Eq} | |
|  | | |  |  | |  |  | |
| Estado del proyecto | | | | | **${estadoProyecto}** | | | |
| Fecha de visita de inicio | | | | | **${fechaInicio}** | | | |
| Sujetos que firmaron ICF | | | | | **${sujetosFirma}** | | | |
| Sujetos activos o en seguimiento | | | | | **${sujetosActivos}** | | | |
| Total de informes iniciales de EAS en el sitio | | | | | **${informes}** | | | |
| Total de desviaciones o violaciones en el sitio | | | | | **${desviaciones}** | | | |
|  | | | | | | | | |
| Sin otro particular por el momento, envío un cordial saludo. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Atentamente, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **${tituloInvestigador} ${nombreInvestigador}**  Investigador Principal  Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | | | | | | | |