|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ${lugar}, ${fecha} | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **${presidenteComite}**  P r e s e n t e | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Asunto:** Informe técnico ${periodo} | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Código** | ${codigo}. | | | | | |
| **Título** | **${titulo}**. | | | | | |
| **Patrocinador** | ${patrocinador}. | | | | | |
| **Sitio clínico** | Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. ${direccion} | | | | | |
| **Fechas de aprobación** | | **Comité de Ética en Investigación** | | | | ${campo22Eq} |
|  | | **Comité de Investigación** | | | | ${comite} |
|  | |  |  | | **COFEPRIS** | ${campo46Eq} |
|  | |  |  | |  |  |
| **A quien corresponda:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Con la presente, y en atención a la NOM-012-SSA3-2012 *Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos*, envío el **INFORME** del protocolo mencionado: | | | | | | |
| Estado del proyecto | | | | **${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}** | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Atentamente, | | | | | | |

**${tituloInvestigador}. ${investigadorPrincipal}**

Investigador Principal

Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C.