

FORMATO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE ENMIENDAS

Ciudad, _____ de _____ de 20__

Dr./Dra.

Nombre del presidente del CEISH

Presidente Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) CORPORACIÓN

HVQ S.A. (HOSPITAL VOZANDES QUITO)

Presente.-

De mis consideraciones,

Por medio del presente, yo (nombres completos del investigador principal) en calidad de investigador principal, solicito la evaluación de la enmienda N°. de la investigación (título de la investigación), previamente aprobada por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) CORPORACIÓN HVQ S.A. (HOSPITAL VOZANDES QUITO) con código (código de la investigación asignado por el CEISH).

Para el efecto se adjunta la siguiente documentación:

Documentos adjuntos	Idioma de la versión	Fecha Documento	N° páginas
Justificación de la enmienda o modificación			
Documentos de la enmienda: Versión aprobada en la que se resalten las modificaciones realizadas (con control de cambios)			
Documentos de la enmienda: Nueva versión sin control de cambios			

Atentamente,

Nombres completos del investigador principal: _____

Nombre de la institución: _____

Correo electrónico: _____

Telf.: _____