

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE INVESTIGACIONES DE ESTUDIOS OBSERVACIONALES O DE INTERVENCIÓN

A. DATOS GENERALES DEL PROYECTO:

1. TÍTULO	

2. TIPO DE INVESTIGACIÓN			
Estudios observacionales		Estudios de intervención	
Estudio descriptivo transversal	<input type="checkbox"/>	Estudios cuasi-experimentales	<input type="checkbox"/>
Estudio descriptivo longitudinal	<input type="checkbox"/>	Ensayos de campo	<input type="checkbox"/>
Estudio analítico transversal	<input type="checkbox"/>	Ensayos controlados aleatorizados sin uso de medicamentos y/o dispositivos médicos	<input type="checkbox"/>
Estudio analítico longitudinal	<input type="checkbox"/>		
Reporte de casos	<input type="checkbox"/>		
Estudios de casos y controles	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>
Estudios de cohortes	<input type="checkbox"/>		
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>		

2. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO	
Fecha estimada de inicio de la investigación:	
Fecha estimada de término de la investigación:	
Período de duración	

3. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO (si aplica)	
Monto total del financiamiento del proyecto:	
Fuentes de financiamiento:	

4. DATOS DEL PATROCINADOR (si aplica)			
Patrocinador		Cédula de ciudadanía/RUC:	
Telf. Institucional		Correo electrónico:	
Dirección			
Página Web Institucional			

Órgano Ejecutor	
-----------------	--

5. COBERTURA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO		
Nacional	<input type="checkbox"/>	
Zonas de Planificación	<input type="checkbox"/>	Zona 1 (Carchi, Esmeraldas, Imbabura y Sucumbíos) <input type="checkbox"/>
		Zona 2 (Napo, Orellana y Pichincha) <input type="checkbox"/>
		Zona 3 (Chimborazo, Cotopaxi, Pastaza y Tungurahua) <input type="checkbox"/>
		Zona 4 (Manabí, Sto. Domingo de los Tsáchilas) <input type="checkbox"/>
		Zona 5 (Bolívar, Guayas, Los Ríos y Santa Elena) <input type="checkbox"/>
		Zona 6 (Azuay, Cañar y Morona Santiago) <input type="checkbox"/>
		Zona 7 (El Oro, Loja y Zamora Chinchipe) <input type="checkbox"/>
		Zona 8 (Cantones Guayaquil, Samborondón, Durán) <input type="checkbox"/>
		Zona 9 (Distrito Metropolitano de Quito) <input type="checkbox"/>
Provincial	<input type="checkbox"/>	Especifique las provincias en las que se ejecutará su investigación
Local	<input type="checkbox"/>	Especifique la Provincia, Cantón y localidad o comunidad en donde se ejecutará su investigación

6. PERSONAL DEL PROYECTO					
Función/Rol	Nombre Completo	Cédula de ciudadanía/ Pasaporte	Entidad a la que pertenece	Correo electrónico	Teléfono celular
Investigador Principal					
Investigador 1					
Investigador 2					
Técnico/Asistente					

7. INSTITUCIONES PARTICIPANTES (si aplica)					
Nombre Institución	Tipo Pública/Privada	Dirección Postal	Persona de Contacto	Correo electrónico Persona de Contacto	Teléfono Persona de Contacto
	Elija un elemento				

B. DETALLE DE LA INVESTIGACIÓN:
1. RESUMEN ESTRUCTURADO:

--

2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

--

3. JUSTIFICACIÓN:

--

4. MARCO TEORICO:

--

5. OBJETIVOS DEL ESTUDIO:

--

6. METODOLOGÍA:

--

7. RECURSOS HUMANOS

Nombre	Rol	Funciones/Responsabilidades

8. RECURSOS MATERIALES:

--

C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

D. CONSIDERACIONES ÉTICAS

E. RESULTADOS ESPERADOS

F. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Descripción de la Actividad	Enero 20XX	Febrero 20XX								Febrero 20XX
Objetivo específico 1										
Actividad 1.1.										
Actividad 1.2.										
Actividad 1.3.										
Objetivo específico 2										
Actividad 2.1.										
Actividad 2.2.										
Actividad 2.3.										
Objetivo específico 3										
Actividad 3.1.										
Actividad 3.2.										
Actividad 3.3.										

G. REFERENCIAS CITADAS

DECLARACIÓN FINAL

Como investigador principal de esta investigación, de forma libre y voluntaria declaro:

Que el contenido, la autoría y la responsabilidad sobre los resultados del estudio corresponden al Patrocinador y al Investigador Principal de la Investigación.	Si/No
Que el proyecto de investigación presentado al COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS (CEISH) CORPORACIÓN HVQ S.A. (HOSPITAL VOZANDES QUITO), es una obra original, cuyos autores forman parte del equipo de investigadores y que por lo tanto se asume la completa responsabilidad legal sobre la investigación, en el caso de que un tercero alegue la titularidad de los derechos intelectuales del proyecto.	Si/No
Que al momento no se ha recolectado ninguna información, ni se ha iniciado la ejecución de la investigación.	Si/No

Fecha: _____

Nombres completos del investigador principal: _____

Nombre de la institución: _____

Correo electrónico: _____

Telf.: _____