La Paz, Baja California Sur, FECHA

**ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PROTOCOLO**

Dr. FELIPE LOBATO FERREYRA

Subdirector de Enseñanza e Investigación, Capacitación y Calidad

Presente:

Por medio de la presente Yo: Nombre completo, residente de especialidad (o cargo dentro del hospital) del B. Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra, me permito someter a evaluación por el Comité de Investigación Clínica, el protocolo de investigación titulado “ Título” del cuál figuro como investigador responsable.

Agradezco la atención prestada,

Atentamente: (debe ir la fomra del investigador responsable y por lo menos dos investigadores que participen en el protocolo. Si hay investigadores externos al Hospital, por favor incluir su adscipción)

|  |
| --- |
| Dr. NOMBRE |
| Investigador responsable |

|  |  |
| --- | --- |
| Dr. Nombre | Dr. Nombre |
| Investigador | Investigador |
|  |  |