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 del B. Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra, me permito someter a evaluación por el Comité de Ética e Investigación, el protocolo de investigación titulado “ Título” del cuál figuro como investigador responsable.

Agradezco la atención prestada,

Atentamente:

|  |
| --- |
| Dr. NOMBRE RESIDENTE |
| Residente |

|  |  |
| --- | --- |
| Dr. Nombre | Dr. Nombre |
|  | Adscripción |
| Asesor Experto | Asesor Metodológico |