|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de Solicitud.** | | | | | | | |
| 1.1 | Solicitud de Alta. | | | | | | |
| Solicitud de Baja. | **Justificación de baja de miembro/s del Comité de Ética en Investigación.** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Datos del Presidente del Comité de Ética en Investigación.** | | | | | | | |
| 2.1 | Nombres y Apellidos. |  | | | | | |
| 2.2 | Profesión. |  | | | | | |
| 2.3 | Especialidad. |  | | | | | |
| 2.4 | N.º de Cédula de Identidad. |  | | N.º de Registro Profesional | | |  |
| 2.5 | Correo electrónico. |  | | | | | |
| 1. **Datos de los miembros del Comité de Ética en Investigación.** | | | | | | | |
| 3.1. | Nombres y Apellidos. |  | | | | | |
| Profesión. |  | | | | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | | N.º de Registro Profesional. | | |  |
| Correo electrónico. |  | | | | | |
| Función en el CEI. |  | | | | | |
| Tipo de Miembro. | Titular. | | Suplente. | | | Externo. |
| 3.2. | Nombres y Apellidos. |  | | | | | |
| Profesión. |  | | | | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | | N.º de Registro Profesional. | | |  |
| Correo electrónico. |  | | | | | |
| Función en el CEI. |  | | | | | |
| Tipo de Miembro. | Titular. | | Suplente. | | | Externo. |
| 3.3. | Nombres y Apellidos. |  | | | | | |
| Profesión. |  | | | | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | | N.º de Registro Profesional. | | |  |
| Correo electrónico. |  | | | | | |
| Función en el CEI. |  | | | | | |
| Tipo de Miembro. | Titular. | Suplente. | | | | Externo. |
| 3.4 | Nombres y Apellidos. |  | | | | | |
| Profesión. |  | | | | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | | N.º de Registro Profesional. | | |  |
| Correo electrónico. |  | | | | | |
| Función en el CEI. |  | | | | | |
| Tipo de Miembro. | Titular. | Suplente. | | | | Externo. |
| 3.5 | Nombres y Apellidos. |  | | | | | |
| Profesión. |  | | | | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | | N.º de Registro Profesional. | | |  |
| Correo electrónico. |  | | | | | |
| Función en el CEI. |  | | | | | |
| Tipo de Miembro. | Titular. | | | Suplente. | Externo. | |
| (Firma y aclaración)  Presidente del CEI o Representante Legal  C.I N.º | | | | | | | |