

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN	Código	FOR-DI-04
		Versión	01
		Vigencia	17/09/2025
		Página	1 / 2

1. TIPO DE SOLICITUD.			
1.1	Solicitud de Alta. <input type="checkbox"/>		
2. DATOS DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN.			
2.1	Información del Centro de Investigación.	Nombre.	
		Dirección.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
	Información de la máxima autoridad del Centro de Investigación.	Nombre y Apellido.	
		Cargo.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
	Información del responsable de docencia y/o investigación del Centro de Investigación.	Nombre y Apellido.	
		Cargo.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
2.2	Información del Centro de Investigación.	Nombre.	
		Dirección.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
	Información de la máxima autoridad del Centro de Investigación.	Nombre y Apellido.	
		Cargo.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
	Información del responsable de docencia y/o investigación del Centro de Investigación.	Nombre y Apellido.	
		Cargo.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
2.3	Información del Centro de Investigación.	Nombre.	
		Dirección.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
	Información de la máxima autoridad del Centro de Investigación.	Nombre y Apellido.	
		Cargo.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	
	Información del responsable de docencia y/o investigación del Centro de Investigación.	Nombre y Apellido.	
		Cargo.	
		Teléfono.	
		Correo electrónico.	

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN	Código	FOR-DI-04
		Versión	01
		Vigencia	17/09/2025
		Página	2 / 2

3. REQUISITOS PARA LA AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN.		PÁGINA
3.1	Listado de centros de investigación, donde será ejecutado el ensayo clínico.	
3.2	Documento original o copia autenticada por escribano público de la autorización para realizar el ensayo clínico, emitida por la máxima autoridad del centro de investigación.	
3.3	Documento original o copia autenticada por escribano público de la autorización del comité de docencia e investigación del centro de investigación (si los hubiere), para realizar el ensayo clínico.	
<p>.....</p> <p>(Firma y Sello)</p> <p>Patrocinador o Representante Legal</p>		