



PROVINCIA DE SANTA FE
Secretaría de Estado de Ciencia, Tecnología e Innovación
Ministerio de Salud
Comité Provincial de Bioética

COMITÉ PROVINCIAL DE BIOÉTICA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA (C)

NOTA: El presente formulario tiene carácter de declaración jurada

Fecha:.....

1. Datos de la Institución

- 1.1. Nombre de la Institución:
- 1.2. Dirección:
- 1.3. Ciudad:
- 1.4. Teléfonos/ Fax:
- 1.5. Correo electrónico:

2. Recursos Humanos de la institución afectado al área de investigación (Apellido y nombre, profesión, especialidad)

- 2.1. Director / presidente:
- 2.2. Investigadores:
- 2.3. Secretario administrativo:
- 2.4. Consultores de la institución:
- 2.5. Otros:

3. Avals a presentar

- 3.1. Adjuntar copia certificada de habilitación de la institución.
- 3.7. Adjuntar datos de infraestructura del centro.

Recepción Comité Provincial de Bioética

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Fecha

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR / PRESIDENTE DEL CENTRO