**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS (CEI-CUALTOS) DE LA UDG**

|  |
| --- |
| **No. de registro del proyecto: Fecha de recepción:** |
| **Nombre del proyecto** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **REQUISITOS INDISPENSABLES** | **SI** | **NO** |
| **1.** | Solicitud de presentación de proyecto de investigación impreso (copia) en formato autorizado y engargolado. |  |  |
| **2.** | Presentación del protocolo o proyecto de investigación en archivo digital (Word 2003 en adelante). |  |  |
| **3.** | Firma del profesor y/o del investigador responsable del proyecto. |  |  |
| **4.** | El protocolo impreso indica si se realizará proyecto de investigación. |  |  |
| **5.** | El protocolo o proyecto de investigación cumple el Art. 17 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (humanos) y de las NOM-062-ZOO-1999, NOM-033-ZOO-1995 y (animales). |  |  |
| **6.** | En caso de que el protocolo involucre sujetos humanos, cuenta con la carta de consentimiento informado (Formato CEI\_05) y formatos para muestras (CEI\_04 y CEI\_06). |  |  |
| **7.** | En caso de que el protocolo involucre uso de animales, cuenta con el formato de justificación para la utilización de animales de experimentación (Formato CEI\_03) |  |  |
| **8.** | El protocolo del proyecto de investigación se someterá a convocatorias vigentes (SIP, CONACYT, ICyTDF u otros). En caso afirmativo favor de indicar la fecha límite para enviar solicitudes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **9.** | Si el proyecto de investigación requiere de radiaciones ionizantes, técnicas de ingeniería genética o microorganismos potencialmente peligrosos, cuenta con la evaluación de la Comisión de Bioseguridad de acuerdo a la NOM-087-ECOL-SSA-2002. |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre y firma del director del proyecto solicitante:****Adscripción (Laboratorio, Departamento):****Teléfono y/o Extensión:****Email:**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **FECHA** | **REVISÓ** | **FECHA** | **AUTORIZÓ** | **FECHA** |
|  |  |  |  |  |  |

**IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Cambio en:** |
| **No. de revisión** | **Fecha** | **(indicar página y párrafo)** | **Texto o información que sustituye al anterior:** |
|  |  |  |  |