**Formulario para registro del Comité de Ética**

|  |
| --- |
| **TIPO DE COMITÉ** |
| √ **Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos**  **Comité de Ética Asistencial para la Salud** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE COMITÉ DE ÉTICA** | |
| **Denominación del Comité** |  |
| **Presidente** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **DATOS DE LA INSTITUCION VINCULADA AL COMITÉ DE ÉTICA** | |
| **Nombre de la Institución** |  |
| **Nombre Máxima Autoridad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBROS DEL COMITÉ DE ÉTICA** | | | | |
| **N.** | **Nombre** | **Profesión/**  **Ocupación** | **Cargo en el**  **Comité** | **Cargo en**  **la Institución** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE CONSULTORES INDEPENDIENTES/EXTERNOS** | | | | |
| **N.** | **Nombre** | **Profesión/**  **Ocupación** | **Cargo en el**  **Comité** | **Cargo en la Institución** | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **REUNIONES DEL COMITÉ** | |
| **Día** |  |
| **Hora** |  |
| **Periodicidad** |  |
| **Lugar** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENCIÓN AL PÚBLICO** | |
| **Día** |  |
| **Hora** |  |
| **Responsable** |  |
| **Lugar** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Máxima autoridad de la institución | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente del CEISH |

*Fecha:*