**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS (CEI-ENCB) DEL IPN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **REQUISITOS INDISPENSABLES** | **SI** | **NO** | **NA\*** |
| **1.** | Cuenta con los formatos correspondientes para protocolos de investigación en seres humanos: Formatos CEI-ENCB-02, -04, -05 y -06. |  |  |  |
| **2.** | Los formatos están completamente llenos. Si alguna de las opciones no es adecuada a su estudio, indicar “No aplica”. |  |  |  |
| **3.** | Firma del profesor y/o del investigador responsable del proyecto donde corresponda. |  |  |  |
| **4.** | El proyecto de investigación o protocolo de la práctica de laboratorio cumple con el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. |  |  |  |
| **5.** | Cuenta con el protocolo en extenso. |  |  |  |
| **6.** | Cuenta con la carta de consentimiento informado. |  |  |  |
| **7.** | Cuenta con la carta de asentimiento informado. |  |  |  |
| **8.** | Cuenta con la autorización para el almacenamiento de muestras (foramto CEI-ENCB-06) |  |  |  |
| **9.** | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **10.** | Cuenta con la aprobación de la Comisión de Bioseguridad. |  |  |  |
| **11.** | Anexa artículos, certificados, diplomas o direcciones de tesis que avalan la experiencia en investigación en seres humanos. |  |  |  |

El responsable del proyecto o el presidente de Academia indicará los documentos entregados de acuerdo a la siguiente guía:

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

\*NA: No aplica

|  |
| --- |
| Bajo protesta de decir verdad, hago saber que la información proporcionada será realizada tal como se indica, respetando las observaciones que el Comité de Ética en Investigación de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas del IPN haga al respecto, manteniendo la confidencialidad, y si no es así, entonces hacerme acreedor a las sanciones que de ella se deriven.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre y firma del director del proyecto solicitante** |