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

|  |
| --- |
| **Nombre del proyecto** |

*Instrucciones de llenado:* ***Contestar completamente. Utilizar el espacio que necesite para sus respuestas.***

1. Convocatoria en la que participará su proyecto de investigación y fecha límite para envío de la solicitud.
2. Nombre del director responsable del proyecto de investigación o del presidente de academia donde se impartirán las prácticas de laboratorio.
3. Objetivo general del proyecto de investigación o de la prácticas de laboratorio.
4. Lugar donde se desarrollará el protocolo.
5. De acuerdo al reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Salud, indique la clasificación de su estudio:
   1. Sin riesgo ( )
   2. Con resgo mínimo ( )
   3. Con riesgo mayor que el mínimo ( )
6. Describa los beneficios que se obtendrán al concluir su investigación.

|  |
| --- |
| 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** |