### Carta de solicitud de renovación de aprobación

Quito, XX de XXXX de 20XX

Señor/a

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad San Francisco de Quito “CEISH-USFQ”

De mi mejor consideración:

Por medio del presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nombres completos del investigador principal)* en calidad de investigador principal, solicito la renovación de la aprobación de mi investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*título de la investigación*), previamente aprobada por el CEISH-USFQ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de la Investigación** |  |
| **Código CEISH-USFQ** |  |
| **Fecha aprobación CEISH-USFQ** |  |
| **Tipo de Investigación** |  |
| **Área de Investigación** |  |
| **Duración de la Investigación** |  |
| **Investigadores e instituciones participantes** |  |
| **Patrocinador-monto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N°. de renovación solicitada \_\_\_** | |
| **Período aprobado:** | *desde-hasta* |
| **Extensión solicitada:** | *desde-hasta* |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE LA RENOVACIÓN** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos aprobados originalmente** | | **Versión** | **Fecha** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HISTORIAL DE ENMIENDAS** | | | | | | |
| **# Enm** | **Fecha Solicitud** | **Documentación** | | | | **Fecha aprobación CEISH-USFQ** |
| **Documento** | **Versión** | **Fecha** | **Enmienda** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C. HISTORIAL DE RENOVACIONES** | | | |
| **Nº.** | **Fecha Solicitud** | **Fecha Aprobación** | **Periodo renovación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESUMEN DE AVANCE DEL PROYECTO** |
|  |

Certifico que la información que sustenta esta solicitud de renovación es veraz y se ha realizado previa a la fecha de expiración de la vigencia de aprobación de este estudio, por lo cual las actividades del proyecto se han realizado dentro del período y estándares aprobados para esta investigación.

Atentamente

*Nombres completos del investigador principal*

*Nombre de la institución*

Correo electrónico: XXXXXXXXX

Telf.: XXXXXX