**Carta de solicitud de evaluación de enmiendas**

Cuenca, XX de XXXX de 20XX

Señor

Dr. Ismael Morocho Malla

Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Cuenca

De mi consideración:

Por medio del presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombres completos del investigador

principal) en calidad de investigador principal, solicito la evaluación de la enmienda N°. \_\_\_\_\_\_

de la investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título de la investigación), previamente

aprobada por el CEISH-UC con código\_\_\_\_\_\_\_\_ (código de la investigación asignado por el

CEISH-UC). Para el efecto se adjunta la siguiente documentación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos adjuntos** | **Idioma de la versión** | **Fecha Documento** | **Nro. páginas** |
| Justificación de la enmienda o modificación |  |  |  |
| Documentos de la enmienda:  Versión aprobada en la que se resalten las modificaciones realizadas (con control de cambios) |  |  |  |
| Documentos de la enmienda:  Nueva versión sin control de cambios |  |  |  |

Atentamente

Nombres completos del investigador principal

Nombre de la institución

Correo electrónico: XXXXXXXXX

Telf.: XXXXXX

\*Adaptado del CEISH codificado DIS-CEISH-USFQ-17-004

**Anexo: Modelo de Justificación de enmiendas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del estudio** |  |
| **Código de la investigación** |  |
| **Tipo de estudio** |  |
| **Área de estudio** |  |
| **Nivel de riesgo aprobado** |  |
| **Duración del estudio** |  |
| **Investigadores e instituciones participantes** |  |
| **Patrocinador- monto** |  |
| **Renovaciones previas** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Historial de enmiendas previas** | | | | | | |
| **Número de enmienda** | **Fecha de solicitud** | **Documento** | **Enmienda/modificación** | **Versión** | **Fecha de dictamen** | **Aprobación**  **(Si/No)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enmiendas solicitadas** | |
| **Aprobado originalmente** | **Enmienda** |
| **Título** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Equipo de investigadores** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Personal de contacto** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Patrocinadores y monto de financiamiento** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Objetivos** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Diseño y metodología del estudio** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Recolección y almacenamiento de datos** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Instrumentos y equipos** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Criterios de selección de los participantes** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Riesgos** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Beneficios** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Ventajas potenciales para la Sociedad** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Derechos y opciones de los participantes** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Seguridad y confidencialidad de los datos** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Provisiones especiales para población vulnerable** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Cronograma de actividades** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Formulario de consentimiento informado/ consentimiento informado amplio / consentimiento informado específico / consentimiento informado colectivo o comunitario** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Formulario de asentimiento informado** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |
| **Otros documentos: anexos, manuales, pólizas** | |
| Original  Justificación enmienda | **Enmienda** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos adjuntos** | **Idioma de la versión** | **Fecha Documento** | **Nro. de páginas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Certifico que la información aquí proporcionada es veraz, y que las enmiendas solicitadas tienen la intención de mejorar la implementación y calidad de los procesos éticos y metodológicos de la investigación.

Atentamente

Nombres completos del investigador principal

Nombre de la institución

Correo electrónico: XXXXXXXXX

Telf.: XXXXX

\*Adaptado del CEISH codificado DIS-CEISH-USFQ-17-004