**Carta de solicitud de renovación de aprobación de estudios observacionales/de intervención/ensayos clínicos**

**Lugar y fecha**

Señor

Dr. Ismael Morocho Malla

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

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-UC.

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del estudio**  |  |
| **Código CEISH-UC** |  |
| **Fecha aprobación CEISH-UC** |  |
| **Tipo de estudio** |  |
| **Área de estudio**  |  |
| **Nivel de riesgo aprobado**  |  |
| **Duración del estudio**  |  |
| **Investigadores e instituciones participantes**  |  |

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

|  |
| --- |
| **Justificación de la renovación** |
|  |

|  |
| --- |
| **Historial de la investigación** |
| **Documentos aprobados originalmente** | **Versión** | **Fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Historial de renovaciones previas** |
| **Nro.**  | **Fecha de solicitud**  | **Fecha de aprobación**  | **Renovación hasta**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Historial de enmiendas previas** |
| **Nro.**  | **Fecha de solicitud**  | **Fecha de aprobación**  | **Renovación hasta**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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

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