**COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACION / RESEARCH ETHICS COMMITTEES**

Con los datos reflejados en este formulario se completarán, por parte del equipo del RPCEC, las secciones **COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACION / RESEARCH ETHICS COMMITTEES.**

De cada comité se escribirán los siguientes datos:

1. Nombre: Denominación del Comité de Ética para la Investigación. Usualmente los comités de ética institucionales tienen el mismo nombre del sitio al que pertenecen
2. Estado: Estado de la evaluación del protocolo por el Comité de Ética.

* Aprobado
* En evaluación
* No aprobado

1. Fecha: Se corresponde con la fecha del estado de la evaluación. Si el protocolo:

* Está aprobado es la fecha de aprobación,
* Está en evaluación es la fecha de envío al comité y
* Está como no aprobado es la fecha de no aprobación.

1. Dirección: Dirección postal de la institución donde radica el Comité
2. Teléfono: Teléfono donde puede contactarse con el comité
3. Correo: Dirección de correo electrónico donde puede contactarse con el comité.

Cada uno de los datos se adicionará tantos elementos como Comités de Ética haya. Si hubo Comité de Ética centralizado, a continuación del nombre se reflejará esta característica indicando los mismos datos.

***Nota: Como primera fila se ofrece un ejemplo que debe eliminar***

**Tabla para completar los datos de los Comités de Ética para la Investigación.**

| **Nombre** | **Estado** | **Fecha** | **Dirección** | **Teléfono** | **Correo** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Hospital Universitario “Celestino Hernandez Robau” | Aprobado | 07/01/2013 | No. 564 entre Barcelona y Hospital, Santa Clara, Villa Clara, Cuba CP. 50100 | 53-42-279401 | direccion@hchr.vcl.sld.cu |
| 1. Hospital Clínico Quirúrgico Provincial “III Congreso” | Aprobado | 20/12/2012 | Calle 2da. Reparto Casanova Alt. Central | 53-82-62473 | No disponible |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |
|  | Estado. | dd/MM/aaaa. |  |  |  |

***Nota: Puede adicionar más filas de ser necesario***