**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 Lucía Iniguez
 | En Evaluación | 01/09/2020 | Carretera Valle Mayabe y Circunvalación. CP. 80 100, Cuba | (024) 48 1013 | velazq63@gmail.com |
| 1. Instituto de Neurología y neurocirugía
 | En Evaluación | 01/09/2020 | Calle 29, esq D, Vedado | +78345587 |  |
| 1. Hospital Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro
 | En Evaluación | 01/09/2020 | Avenida “Arnaldo Milián Castro” e/ Circunvalación y Doble Vía. CP. 50100 | (042) 270000 | padilla@hamc.vcl.sld.cu |
|  | 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***