**Anexo 52. Carta de Solicitud de Renovación de Aprobación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Rol** | **Nombre** | **Institución** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Quito, XX de XXXX de 20XX Señor/a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Hemisferios (CEISH-UHE)

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 la investigación (título de la investigación) previamente aprobada por el CEISH-UHE con código .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN** | | | | | | |
| **Título de la investigación** |  | | | | | |
| **Código CEISH-UHE** |  | | | | | |
| **Fecha aprobación** |  | | | | | |
| **Tipo de investigación** |  | | | | | |
| **Campo de investigación** |  | | | | | |
| **Nivel de riesgo aprobado** |  | | | | | |
| **Equipo de investigación** |  | | | | | |
| **Financiamiento-Monto** |  | | | | | |
| **Duración de la investigación** | **Periodo** |  | **Inicio** |  | **Finalización** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. RENOVACIÓN SOLICITADA** | |
| **No. Renovación** |  |
| **Período aprobado** |  |
| **Extensión solicitada** |  |

|  |
| --- |
| **Justificación de Renovación** |
| *Justificar por qué es necesaria la renovación de aprobación* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. HISTORIAL DE ENMIENDAS** | | | | | | |
| **No. Enm.** | **Fecha solicitud** | **Documentación** | | | | **Aprobación CEISH-UHE** |
| **Documento** | **Versión** | **Fecha** | **Resumen Enmienda** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **d. HISTORIAL DE RENOVACIONES** | | | |
| **No.** | **Fecha Solicitud** | **Aprobación** | **Periodo Renovación** |
|  |  | *Historial, acta, No. Oficio* | *Período, desde, hasta* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Resumen de Avance de la Investigación** |
|  |

Certifico que la información que sustenta esta solicitud de renovación es veraz, y que se ha solicitado de forma previa a la culminación de la vigencia de aprobación, por lo cual las actividades de esta investigación se han realizado dentro del período y estándares aprobados por el CEISH-UHE.

Atentamente

Nombres completos del investigador principal Nombre de la institución

Correo electrónico: XXXXXXXXX Telf.: XXXXXX