**Anexo 15. Formato de respuesta a observaciones determinadas por el CEISH-UHE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA INVESTIGACIÓN** | |
| **Título de la Investigación** |  |
| **Código CEISH-UHE** |  |
| **Tipo de investigación** |  |
| **Campo de investigación** |  |
| **Lugares de implementación** | *Zona, Provincia, Cantón/Parroquia/Localidad, Centro*  *de investigación* |
| **Equipo de investigación** | *Rol, Nombre, Institución* |
| **Duración de la**  **Investigación** |  |
| **Financiamiento-Monto** |  |
| **Número informe de**  **evaluación** |  |
| **Fecha de respuesta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observación CEISH-UHE** | **Respuesta/Justificación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Firma - Investigador principal*

*Nombres completos del investigador principal Nombre de la institución*

Correo electrónico: XXXXXXXXX Telf.: XXXXXX