



REGISTRO GENERAL

Título del proyecto:

Datos del Investigador Responsable (profesor y/o director de tesis)

Nombre:

Nombre del programa de licenciatura o posgrado al que pertenece:

Programa donde se realizará el proyecto:

Teléfono:

Dirección electrónica:

Datos del Investigador Corresponsable (profesor colaborador y/o tesista)

Nombre:

Nombre del programa de licenciatura o posgrado al que pertenece:

Programa donde se realizará el proyecto:

Teléfono:

Dirección electrónica:

Áreas de la investigación:

En seres humanos y comunidades	Si	No
Con animales de abasto	Si	No
Con animales de laboratorio	Si	No
Con animales silvestres	Si	No
Con animales de compañía	Si	No
Con organismos genéticamente modificados	Si	No
Con otros como plantas, hongos, etc.	Si	No
Con alimentos (microbiología sanitaria y fotoquímicos)	Si	No

Otro:

Especificar:

Programa académico en el que será registrada la Investigación

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Otro

Especificar _____

Documentos que deben anexar:

Curriculum vitae del responsable del proyecto (resumen)

Protocolo de la investigación

Llenado del formato correspondiente

Carta de consentimiento informado y/o permiso y/o permiso de lugar donde se va a realizar el estudio

Permisos de SAGARPA, SEMARNAT, SSA, otros

Otros, especificar:

Enviar formatos y documentos a correo: ***comitebioeticafcn@gmail.com***