Ciudad Autónoma de Bs As, xx de xx de 20xx

**COMITÉ DE ETICA HUMANA**

Prof. Dra. Claudia Negri.

Presidenta.

Nos dirigimos a Ud. a fin de solicitarle la evaluación del informe de evolución de mi proyecto de investigación titulado “*XXXXX”* aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas el XX de XXXXX de 20XX .

Firma:

Apellido y Nombre:

DNI:

**Informe de Evolución para el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas**

**Título del Proyecto:**

**Investigadores Responsables:**

**Fecha del Informe:**

**Número de informe : primero, segundo, tercero (marcar)**

**Lugar de realización:**

**Fecha de Aprobación (resolución de Consejo Directivo):**

1. **Participantes:**
* Tamaño muestral propuesto:
* Número total de participantes hasta la fecha:
* Número de consentimientos/asentimientos informado:
1. **Proceso de Recolección de Datos:**
* Medidas tomadas para garantizar la confidencialidad de la información
1. **Desarrollos y Problemas Encontrados:**
* Resumen de cualquier cambio en el diseño o ejecución del proyecto
* Descripción de cualquier problema ético encontrado y las medidas tomadas
1. **Resultados Preliminares:**
* Breve resumen de los resultados observados hasta la fecha
* Cualquier impacto inesperado o consecuencia ética identificada
1. **Próximos Pasos:**
* Descripción de las acciones planificadas para la próxima fase del proyecto
* Cualquier ajuste en el protocolo previsto

