

**CARTA DE DELEGACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y
COMPROMISO DE HORAS SEMANALES DEDICADAS AL ESTUDIO
POR PARTE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL Y EQUIPO DE
INVESTIGACIÓN.**

[FECHA]-----

NOMBRE DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ETICA E INVESTIGACION.

PATROCINADOR.

PROTOCOLO # [NÚMERO DE PROTOCOLO]

[NOMBRE COMPLETO DEL PROTOCOLO]

[NOMBRE COMPLETO], INVESTIGADOR PRINCIPAL

[NOMBRE DEL SITIO DE ESTUDIO]

[DIRECCIÓN DEL SITIO DE ESTUDIO]

[TELÉFONO OFICINA DEL SITIO DE ESTUDIO]

[CORREO ELECTRÓNICO INVESTIGADOR PRINCIPAL]

[TELÉFONO CELULAR O 24 HORAS INVESTIGADOR PRINCIPAL]

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS A CADA MIEMBRO DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN, ASÍ COMO EL NÚMERO DE HORAS SEMANALES QUE CADA INTEGRANTE DEDICARÁ A LA CONDUCCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ESTUDIO [NOMBRE Y NÚMERO DEL PROTOCOLO].

Nombre y Puesto	Responsabilidades	Número de Horas	Firma

ATENTAMENTE

[NOMBRE Y FIRMA DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL DEL SITIO DE INVESTIGACIÓN]

