

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
(1) Razón o denominación social			
(2) Denominación del establecimiento <i>(acorde con autorizaciones oficiales)</i>			
(3) Número de registro del Comité Hospitalario de Bioética	CONBIOÉTICA _____ CHB _____.		
(4) Nombre del director o titular del establecimiento			
(5) Nombre del representante legal			
(6) Institución a la que pertenece: _____	Servicios Médicos Estatales: SESA, SME, SSE, IMSS, ISSSTE, PEMEX, Hospital Privado, CCINSHAE, SEDENA, SSA, Cruz Roja Mexicana, Institución de Asistencia Privada, Servicios Médicos Universitarios, Institución de Beneficencia Privada, SEMAR, DIF, Otro		
2. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO			
(7) Calle, número y colonia			
(8) Municipio o alcaldía		(9) Ciudad	
(10) Entidad federativa		(11) Código postal	
3. DATOS DE CONTACTO DEL CHB			
(12) Correo electrónico del establecimiento		(13) Teléfono del establecimiento <i>(con lada y extensión)</i>	
(14) Correo electrónico del director o titular del establecimiento y/o representante legal			
(15) Correo electrónico del presidente del CHB		(16) Teléfono del presidente del CHB <i>(con lada y extensión)</i>	
(17) Correo electrónico del CHB y/o del contacto <i>(puede añadir al personal de apoyo administrativo que no forme parte del CHB)</i>		(18) Teléfono del CHB y/o del contacto <i>(con lada y extensión)</i>	
4. INTEGRACIÓN DEL COMITÉ*			
(19) Cargo en el CHB	(20) Nombre completo del integrante <i>(Acorde con documentos oficiales)</i>	(21) Género (M o F)	
Presidente			
Vocal secretario			
Vocal			
Vocal			
Vocal			
Representante del núcleo afectado o Representante de las personas usuarias de servicios de salud			
*NOTA: En caso de que el CHB esté formado por más de 6 personas, podrá utilizar la sección 4. Integración del Comité en una hoja adicional, con la respectiva firma del Director o Titular del establecimiento.			

**5. ACTIVIDADES DEL CHB QUE SE HAN REALIZADO EN SU PERIODO DE VIGENCIA.**

(22) Especificar si hubo o no alguna modificación en la integración del comité e indicar cuantas personas forman parte de dicha modificación

Adición de integrantes al CHB	
Sustitución de integrantes	
Renovación de cargo de integrantes	
Renuncia al comité	

**6. CAPACITACIÓN EN BIOÉTICA**

(23) Para poder renovar el registro ante la CONBIOÉTICA, los integrantes del comité deberán contar con capacitación en bioética, por lo que deberá colocar las capacitaciones que han tenido los integrantes del CHB.

Número de integrantes capacitados	Nombre de la capacitación e indicar si fue presencial, línea u otra modalidad	Número de horas	Institución que impartió la capacitación

**7. SEÑALE CON UNA (X) LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN**

<input type="checkbox"/>	Constancia de designación de los integrantes
<input type="checkbox"/>	Copia simple de la cédula profesional de cada uno de los integrantes del comité
<input type="checkbox"/>	Constancia de Capacitación en Bioética de cada uno de los integrantes del comité

(24) Lugar y fecha en que se suscribe la solicitud

--

*Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos que se proporcionan en la presente solicitud y documentos que la acompañan son correctos y me comprometo a facilitar a petición de la Comisión Nacional de Bioética, la información, datos o documentos que sean requeridos.*

(24) Nombre y firma del Director o Titular