**Fecha del informe:**  / /

|  |
| --- |
| **Nombre del Investigador principal:****Nombre del investigador asociado principal:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Protocolo:**  | **Nº de Registro:** |
| **Fecha de vigencia** (referida en el dictamen) |

**SEÑALE SI EL REPORTE ES ENTREGADO (SEGÚN SU FORMATO DE SEGUIMIENTO) EN:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIEMPO** |  | **EXTEMPORANEO** |  | **Indique porcentaje de avance** |  |

**Completar solo si este trabajo ha generado alguno de los siguientes productos:**

|  |
| --- |
| **1) Presentación en Reunión científica, Congreso, Concurso, u otro evento**  |
| NOMBRE |
| Nacional  |  | Ciudad  |  | Fecha de presentación: |
| Internacional |  | País |  | Obtuvo algún reconocimiento o premio, menciónelo: |
| **2)Tesis** | Licenciatura |  | Especialidad/alta especialidad |  | Maestría |  |  Doctorado |  |
| **3) Articulo (titulo)** |
| Nacional |  | Internacional |  | Nombre de la revista |
| **4) Otro** (Capitulo de libro, Libro): |

**NOTIFICAMOS COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL Y COMO INVESTIGADOR ASOCIADO PRINCIPAL QUE ESTAMOS DE ACUERDO EN EL PORCENTAJE QUE SE REPORTA, Y EN SU CASO, DE LOS PRODUCTOS SEÑALADOS**

**FIRMA**

**INVESTIGADOR PRINCIPAL**

 **Vo Bo DIC SELLO DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA**