EJEMPLO DE ESCRITO LIBRE DE PETICIÓN DE MODIFICACIÓN A LAS CONDICIONES DE REGISTRO DE CEI

*\*Las secciones en rojo señalan instrucciones de llenado o ejemplos, por lo que deberán ser modificadas o eliminadas según los datos y necesidades del establecimiento.*

Incluir Logo y nombre de la institución

X Lugar donde se localiza el establecimiento XX, a \_\_dd\_\_ de \_\_\_mm\_\_\_\_ del \_\_\_aaaa\_\_\_\_\_.

**Asunto:** Solicitud de modificación a las condiciones de registro del CEI de (anotar la denominación del establecimiento).

Dr. Patricio Javier Santillán Doherty

Comisionado Nacional de Bioética

At’n M. en C. Areli Cerón Sánchez

Directora de Comités de Bioética

El/la que suscribe C. (anotar nombre del director o titular de la institución o del representante legal del establecimiento), por medio de la presente y en función de las atribuciones como representante legal de (anotar denominación o razón social o nombre del establecimiento), solicito las modificaciones a las condiciones de registro del CEI de (anotar el nombre del establecimiento) que se describen a continuación.

También le informo que la (s) persona (s) habilitada para oír y recibir notificaciones relacionadas con la presente solicitud, es el / la C. (anotar nombre completo de la persona autorizada), a quien podrán contactar al número telefónico: (anotar teléfono de contacto con lada y extensión) y la dirección de correo electrónico: (anotar dirección de correo electrónico).

**Anexo al presente la documentación correspondiente para acreditar las modificaciones solicitadas**; además, en relación con las modificaciones solicitadas, informo a esta Comisión que los datos de contacto del establecimiento y el CEI son los siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dato de contacto** | **Nombre del propietario del correo electrónico** | **Correo electrónico** |
| Establecimiento | (anotar nombre completo) | (anotar correo electrónico) |
| Representante legal | (anotar nombre completo) | (anotar correo electrónico) |
| Director o Titular | (anotar nombre completo) | (anotar correo electrónico) |
| Presidente del CEI | (anotar nombre completo) | (anotar correo electrónico) |
| Correo del CEI  (Recuerde que deberá anotar un correo de uso exclusivo del CEI , no se admitirán correos personales) | (anotar nombre completo) | (anotar correo electrónico) |
| Comisión Estatal de Bioética  (Llenar este campo en caso de que haya contado con asesoría y/o acompañamiento de la Comisión Estatal de Bioética (CEB) de su entidad y quiera designarla también como persona autorizada para recibir notificaciones). | (anotar nombre completo) | (anotar correo electrónico) |

(A continuación, rellene el apartado o apartados de las modificaciones que solicita.)

1. **MODIFICACIÓN DE INTEGRANTES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de modificación** | **Cargo que modifica** | **Nombre** |
| Baja | Presidente | XXXX |
| Alta | Vocal | XXXX |
| Cambio de cargo | Vocal a Presidente | XXXX |

1. **CAMBIO DE DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anterior** | **Actual** |
|  |  |

1. **CAMBIO DE DIRECTOR O TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Anterior** | **Actual** |
| Director y representante legal |  |  |
| Director o Titular |  |  |
| Representante legal |  |  |

1. **MODIFICACIÓN DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL CEI O DOCUMENTOS EQUIVALENTES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento modificado** | **Secciones modificadas** | **Páginas modificadas** |
| *Ejemplo: Procedimiento para dar seguimiento a protocolos, código PSP-001-23* | *Ejemplo: 3.4. Visitas presenciales, numeral 3.4.8* | *Ejemplo: Páginas 25 y 28* |

1. **OTRAS**

*Describir cambios solicitados y motivo que origina la petición.*

Sin más por el momento reciba un cordial saludo.

**Atentamente,**

(Asentar firma del director o titular o del representante legal de la institución)

C. (anotar nombre completo del director o titular o del representante legal de la institución)

(anotar denominación del establecimiento)

C.c.p. (si aplica)