



PROVINCIA DE SANTA FE
Secretaría de Estado de Ciencia, Tecnología e Innovación
Ministerio de Salud
Comité Provincial de Bioética

COMITÉ PROVINCIAL DE BIOÉTICA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO PROVINCIAL DE INVESTIGADORES (B)

NOTA: El presente formulario tiene carácter de declaración jurada

Fecha:.....

1. Datos personales

- 1.1. Apellido y nombre:
- 1.2. DNI:
- 1.3. Fecha de nacimiento:
- 1.4. Domicilio:
- 1.5. Teléfonos de contacto:
- 1.6. Correo electrónico:

2. Datos profesionales

- 2.1. N° de Matrícula profesional:
- 2.2. Especialidad:
- 2.3. N° de Matrícula de especialista:
- 2.4. Institución donde se desempeña como investigador:

3. Avals a presentar

- 3.1. Adjuntar copia autenticada del título profesional
- 3.2. Adjuntar copia autenticada de constancia de matriculación
- 3.3. Adjuntar copia autenticada de especialista
- 3.3. Adjuntar copia autenticada de CV
- 3.4. Adjuntar constancia del colegio profesional por la cual no presenta sanciones éticas

Recepción Comité Provincial de Bioética

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Fecha

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL INVESTIGADOR