XX de XXX de 20XX

**CARTA DE AUTORIZACIÓN POR EL COMITÉ ACADÉMICO v.2025**

Dr. Juan Manuel López Quijano

Subdirector de Educación e Investigación en Salud

PRESENTE

Hago de su conocimiento que el Comité Académico de la Especialidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, evaluó y aprobó:

Fecha de la sesión del Comité: OBLIGATORIO

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Director de Tesis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Director Metodológico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por lo anterior solicitamos dicho protocolo sea dictaminado por los Comités de Ética en Investigación e Investigación y de así proceder sea autorizado y se le asigne un número de registro.

ATENTAMENTE

Dr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor Titular de la Residencia en ------