XX de mes de 20XX

**FORMATO DE SOLICITUD DE ENMIENDA v.08.2025**

**M. en C. Anamaría Bravo Ramírez**

**Presidente del Comité de Investigación**

Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Protocolo: |  |
| Patrocinador: | NA (si no aplica) |
| Registro en Comité: |  |

Estimada Mtra. Bravo:

Por medio del presente le solicito la revisión y probable aprobación por parte del Comité de Investigación, de la siguiente documentación:

|  |  |
| --- | --- |
| Documento | Fecha |
| Protocolo enmendado | (fecha en que se enmendó) |
| Resumen de cambios (documento que se anexa a esta carta, en donde se menciona el texto anterior y el nuevo texto así como la página del protocolo en que se realizó el cambio) |  |
| Formato de consentimiento informado (si fue modificado) | (fecha en que se enmendó) |

El motivo de la enmienda es…

Cualquier duda, quedo a sus órdenes para aclaración.

A t e n t a m e n t e,

Dr.

Investigador Principal

c.c.p. Archivo

XX de mes de 20XX

**FORMATO DE SOLICITUD DE ENMIENDA v.08.2025**

Dr. Víctor Manuel Loza González

Presidente del Comité de Ética en Investigación

Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Ignacio Morones Prieto”

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Protocolo: |  |
| Patrocinador: | NA (si no aplica) |
| Registro en Comité: |  |

Estimada Mtra. Bravo:

Por medio del presente le solicito la revisión y probable aprobación por parte del Comité de Ética en Investigación, de la siguiente documentación:

|  |  |
| --- | --- |
| Documento | Fecha |
| Protocolo enmendado | (fecha en que se enmendó) |
| Resumen de cambios (documento que se anexa a esta carta, en donde se menciona el texto anterior y el nuevo texto así como la página del protocolo en que se realizó el cambio) |  |
| Formato de consentimiento informado (si fue modificado) | (fecha en que se enmendó) |

El motivo de la enmienda es…

Cualquier duda, quedo a sus órdenes para aclaración.

A t e n t a m e n t e,

Dr.

Investigador Principal

c.c.p. Archivo

RESUMEN DE CAMBIOS AL PROTOCOLO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sección y/o página del protocolo | Texto anterior | Nuevo texto | Justificación |
| Título (portada) |  |  |  |
| Antecedentes (Pag 2) |  |  |  |
| Cáculo de la muestra  (Pag 15) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

RESUMEN DE CAMBIOS AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sección y/o página del consentimiento informado | Texto anterior | Nuevo texto | Justificación |
| Procedimientos  (pag. 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |