XX de mes de 20XX

**CARTA COMPROMISO DE COLABORACIÓN CIENTÍFICA v.08.2025**

**ENTRE EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD “DR. IGNACIO MORONES PRIETO” Y [NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN]**

Título del Proyecto:

Investigador principal del hospital:

Investigador principal externo:

Institución de procedencia:

Por medio de la presente como investigador principal me comprometo a cumplir con los siguientes puntos:

I.- Ante la Subdirección de Educación e Investigación en Salud:

* A cumplir los lineamientos establecidos por el Comité de Ética en Investigación y Comité de Investigación.

II.- Ante el Comité de Investigación y el Comité de Ética en Investigación me comprometo a:

* Entregar impreso el formato correspondiente a Informe anual en caso de requerir reaprobación.
* Entregar impreso el formato correspondiente a Informe final y los anexos, una vez concluido el estudio.
* Si procedo a la suspensión del proyecto, entregaré impreso un formato de reporte de nivel de avance, señalando el motivo de la suspensión y la fecha de probable reinicio, teniendo en conocimiento que si no se presenta dicho informe, el proyecto se considerará concluido de manera definitiva al finalizar la vigencia otorgada de manera inicial, y no habrá posibilidad de reactivarlo ni continuar su ejecución.
* Notificar por escrito la fecha de reactivación del protocolo suspendido.
* Si procedo a la cancelación del protocolo, entregaré impreso el Informe final indicando el nivel de avance, señalando el motivo de la cancelación.
* Someter e informar cualquier enmienda, cambio o incorporación de investigadores al proyecto, evento adverso, desviación a protocolo o a las Buenas prácticas Clínicas.
* Supervisar periódicamente que el proyecto se lleve a cabo en estricto apego al protocolo autorizado por los Comités referidos.
* Si el proyecto generó algún artículo entregaré una copia a la Subdirección de Educación e Investigación en Salud (anexo al informe anual/final).
* En caso de estudios farmacológicos presentar una copia de la notificación presentada a los servicios de salud, de los efectos adversos que lleguen a presentarse (anexo al reporte de evento adverso).
* Si el proyecto fue presentado en algún foro o congreso u obtuvo algún premio o reconocimiento entregaré copia de la constancia de este (anexo al informe anual/final).

III.- Dar crédito al Dr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, investigador principal del hospital y demás personal participante, tanto en la publicación de artículos, presentaciones en congresos y tesis que se generen de este trabajo, así como al servicios o departamento de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del HRAE “Dr. Ignacio Morones Prieto” participantes, según sea el caso.

Firma y nombre

Investigador principal externo

Institución de procedencia