**Oficina de Investigaciones del HUSI**

**Registro de Proyectos para presentación al Comité de Investigaciones y Ética de la Pontificia Universidad Javeriana y el Hospital Universitario San Ignacio.**

1. Diligenciar el formulario adjunto con una descripción breve del proyecto.
2. El formulario debe ser enviado a la Oficina de Investigaciones del HUSI, el envío debe hacerse por vía electrónica a secretariaofcinv@husi.org.co
3. A su correo llegará el formato de registro con número de radicación, que debe ser impreso.
4. Radicar en la Oficina de Investigaciones en medio físico el formato de registro con número de radicado y anexar a este una copia del proyecto general y carta de aprobación del Comité de la unidad en la que se va a desarrollar el trabajo.
5. La aprobación de dicho estudio tiene un plazo no mayor a los 45 días habiles, a partir de su radicación en la Oficina.
6. Favor revisar correo electrónico periodicamente mientras la aprobación es generada. (Cuando hay comentarios y ajustes al respecto se envían al correo consignado en el formato para ser aclarados antes de la aprobación del Comité).
7. Después de recibir la aprobación del Comité debe entregar informes anuales del progreso o estado de la investigación y al finalizar la misma, debe entregar informe final del estudio.
8. Para publicaciones debe notificar al Comité y solicitar aprobación de la publicación (poster o artículo).

*Favor llenar los espacios en blanco en la forma más resumida (si no aplica, colocar NA)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  | Número de Registro Oficina Investigaciones |  |
| Aprobación Comité Unidad | Fecha:Responsable: |  |  |
| Origen del proyecto | Industria | Académico |
| Título del proyecto |  |
| Investigador Principal |  |
| Cargo |  |
| Unidad  |  | Departamento |  | Facultad |  |
| Tel.fijo |  | Celular |  | e-mail |  |
| Co-investigadores. Colocar entre paréntesis el cargo (ej: profesor, residente, laboratorista, etc).  |  |
| Objetivo primario |  |
| Justificación |  |
| Tipo de estudio (observacional, intervención, etc.) |  |
| Lugar de ejecución y Población diana |  |
| Intervenciones (si aplica) |  |
| Desenlaces (si aplica) |  |
| Criterios de inclusión |  |
| Criterios de exclusión |  |
| Tamaño de muestra |  |
| Duración estimada |  |
| Costo estimado |  |
| Fuentes de financiación |  |
| Fecha envío al comité auxiliar  |  |
| Fecha evaluación comité auxiliar |  |
| Fecha y No. del acta de aprobación CIEI  |  |
| Fecha y No. registro Vicerrectoría (si aplica) |  |
| Fecha y código registro Colciencias(si aplica) |  |
| Seguimiento anual |  |
| Destino final (Publicación, poster, etc.)  |  |