**FORMATO SOLICITUD AVAL COMITÉ BIOETICA**

1. **FACULTAD**

* **Ciencias y Educación**
* **Medio Ambiente y Recursos Naturales**
* **Tecnológica**
* **Ingeniería**
* **Artes (ASAB)**
* **Ciencias Matemáticas y Naturales**

1. **TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**
2. **NOMBRE DOCENTE QUE PRESENTA EL PROYECTO:**
3. **PARTICIPANTES DEL PROYECTO** (agregue tantas filas como sea necesario)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE/ESTUDIANTE** | **ROL (Investigador Principal/ Co investigador)** | **PROYECTO CURRICULAR** | **INSTITUCION/COMUNIDAD (participantes externos)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS:**

* Formato lista de chequeo aval Comité de Bioética
* Los demás que se requieran de acuerdo con las respuestas dadas en el formato lista de chequeo (Protocolo de investigación; Consentimiento Informado, etc.)

*\*La solicitud de aval y sus anexos sólo se recibirán vía correo electrónico en, comitedebioetica@udistrital.edu.co.*

Mediante la firma de este documento, doy fe de la información aquí consignada, así como del conocimiento del procedimiento establecido para la solicitud de aval

Para constancia se firma a los,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DOCENTE/ESTUDIANTE:** | **FIRMA:** |