|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitud de Seguimiento/Auditoría | | |
| Título Proyecto |  | |
| Nombre Investigador |  | |
| Dirección |  | |
| Facultad – departamento o carrera |  | |
| Fecha de Acta de Aprobación |  | |
| Número de Proyecto (si aplica) |  | |
| Concurso adjudicado |  | |
| Fecha en que necesita el informe del Comité de Ética |  | |
| Fecha de la Solicitud |  | |
| Tipo de Evaluación | De término | Anual |
| Adjunta Informe | Sí | No |