



Universidad de Buenos Aires – Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (CDI) - COMITÉ DE ÉTICA (CE)

LISTA DE VERIFICACIÓN (CHECK LIST) DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTO	SI	NO	NO APLICA
Nota del investigador principal (IP) de presentación del proyecto al CDI y al CE, con los avales del Jefe del Servicio y del Director del Área			
Nota del IP de presentación del proyecto al Director del Instituto Lanari*			
Datos de contacto (E-mail y teléfono) del IP OBLIGATORIO			
Protocolo (3 copias para CE) + (2 copias para CDI) traducido al español por traductor público nacional matriculado (si corresponde)			
Enmiendas al protocolo (3 copias) + (2 copias)			
Envío de formato digital (comitedocenciaeinvestigación@lanari.fmed.uba.ar)			
Envío de formato digital (comitedeetica@lanari.fmed.uba.ar)			
Modelo de CRF (Formulario de Registro de caso) * (3 copias)			
Formularios de Consentimiento Informado (3 copias) + (2 copias)			
Enmiendas al Consentimiento Informado (3 copias) + (2 copias)			
Currículum Vitae actualizado del equipo de investigación * (3 copias) + (2 copias)			
Declaraciones Juradas del Equipo de Investigación (Circular 5)*			
Manual del investigador (Brochure) * (2 copias)			
Modelo de Contrato * (1 original)			
Modelo de Seguro * (1 original)			

* Cuando se trata de un protocolo patrocinado por entidades privadas es obligatorio.

Documentación completa

Documentación incompleta

Detalle:.....
.....

Firma de recepción.....

Aclaración:

Fecha.....