



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA



SOLICITUD DE VIGENCIA DE PROTOCOLO/TESIS DE INVESTIGACION

México, D.F. a ____ de _____ de ____.

M. en C. MONICA SIERRA MARTINEZ
SECRETARIA DEL COMITE DE INVESTIGACION
PRESENTE

Por medio de la presente solicito a usted una vigencia de prorroga del Protocolo/Tesis de Investigación titulado:

con número de registro: _____.

Esta vigencia de prorroga es porqué:

En espera de una respuesta favorable del honorable Comité de Investigación.

Sin más por el momento le envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del Medico Investigador/Investigador Responsable/Tutor