**PROGRAMA NACIONAL DE SERVICIO SOCIAL EN INVESTIGACIÓN EN SALUD**

LISTA DE COTEJO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROMOCIÓN | | |
| Año | Febrero | Agosto |

**Instrucciones:**

La institución Educativa deberá llenar el formato con la información solicitada

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROCEDENCIA:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL ALUMNO O ALUMNA:** | | | | | | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | | Nombre (s) | | | | |
| **NOMBRE DEL PROTOCOLO:** | | | | | | **PROMEDIO ESCOLAR** | |
|  | | | | | |  | |
| **DOCUMENTACIÓN RECIBIDA Y REVISADA** | | | | | | | |
|  | | | | | **SI** | **NO** | **CUANTOS** |
| Hoja de Identificación de la Alumna o Alumno | | | | |  |  |  |
| Oficio de la Escuela o Facultad de Medicina sobre la presentación del Candidato o Candidata, confirmado convenio de colaboración con unidad sede | | | | |  |  |
| Carta de aceptación del Tutor o Tutora | | | | |  |  |
| Carta de aceptación de la unidad sede | | | | |  |  |
| Curriculum vitae del Alumno o Alumna | | | | |  |  |
| Antecedentes de investigación del Alumno o Alumna | | | | |  |  |
| Trabajos de investigación presentados o en prensa | | | | |  |  |  |
| Trabajos de investigación presentados en congresos | | | | |  |  |  |
| Historial Académico | | | | |  |  |  |
| Constancia vigente de que el Tutor o Tutora pertenece al S.N.I. | | | | |  |  |
| Curriculum vitae del Tutor | | | | |  |  |
| **PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN:** | | | | | | | |
| Resumen ejecutivo del proyecto | | | | |  |  |  |
| Cronograma anual de actividades, especificando las actividades que realizará el Alumno o Alumna en la investigación de manera mensual Resumen ejecutivo del proyecto | | | | |  |  |
| Protocolo en extenso | | | | |  |  |
| Constancia o dictamen de evaluación favorable del Comité de Ética en Investigación y en su caso del de Investigación y Bioseguridad, de la Institución donde se realizará la investigación. | | | | |  |  |
| Escrito que haga constar que se cuentan con los recursos de infraestructura, humanos, financieros y de vinculación necesarios para asegurar el desarrollo del protocolo | | | | |  |  |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Firmas** | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Institución Educativa** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tutora o Tutor** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **El o la Pasante** | | | |