****

 **COMITE DE BIOÉTICA DE LA**

 **FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS**

**(FORMATO 1 CBE-FCB/UNMSM)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD** |  |
| **Email institucional** |  |
| **E-mail alternativo** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **TÍTULO Y TIPO DEL PROYECTO.** Adjuntar a este formato documento sustentatorio si lo hubiese (RR de aprobación, Dictamen o Link de Convocatoria, etc) |  |
| **TIPO DE MUESTRA** |  |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y FECHA DE INICIO** |  |
| **RESUMEN EJECUTIVO (MAX 500 PALABRAS)** |  |
| **URL CTI VITAE ACTUALIZADO (EQUIPO DE INVESTIGADORES, INCLUYA SU CV y EL DEL ASESOR, SI SU PROPUESTA ES UN PROYECTO DE TESIS)** |   |