****

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**Minuta de trabajo del \_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de reunión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asuntos tratados y acuerdos de la reunión del Comité, no relacionados a protocolos de investigación en salud específicos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enlistar los protocolos evaluados para registro:**

No. de folio

Título del protocolo de investigación en salud

Investigador(a) Responsable

Dictamen

No. de folio

Título del protocolo de investigación en salud

Investigador(a) Responsable en salud

Dictamen

**Enlistar los protocolos con solicitud de enmienda**

No. de registro institucional

Título del protocolo de investigación en salud

Investigador(a) Responsable

Dictamen

**Enlistar los protocolos evaluados para re aprobación**

No. de registro institucional

Título del protocolo de investigación en salud

Investigador(a) Responsable

Dictamen: