

NOMBRE DEL PROTOCOLO¹

CODIGO N°...../....

.....
.....
.....

DESCRIPCIÓN GENERAL

Fecha de ingreso:/...../.....

Investigador principal	Nombre y apellido:
	Correo electrónico:
	Teléfono celular:

Lugar de trabajo (donde se desarrollará el protocolo)
-----------------------------------------------------------------	----------------

Tipo de protocolo	Individual <input type="checkbox"/> Multicéntrico <input type="checkbox"/>
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

Financiamiento	Organismos públicos <input type="checkbox"/> Industria Farmacéutica <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> (Indique cual).....
-----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Centro coordinador (sólo multicéntricos)	Coordinador general
	Nombre y apellido:
.....	Correo electrónico:
.....

Sub-investigadores	1.
	2.
	3.
	4.

RESUMEN TECNICO DEL PROYECTO (hasta 250 palabras)

.....

Firma

^{1 1} Todo en dos copias papel (original y copia) mas versión digital. TODO EN CASTELLANO
2-Día de ingreso de protocolos: los días miércoles de 13 hs a 15hs en el consultorio 22 del IDIP
3- Email de consultas cirpi_ludovica@yahoo.com.ar