**Formulario para la solicitud de ANUENCIA ADMINISTRATIVA por parte del Comité Científico de la Investigación en Salud del INMFRE**

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.

**Dra. Delky Meza-Valderrama**

**Coordinadora del Departamento de Docencia e Investigación**

**Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación**

**E. S. D.**

Por este medio solicito la ANUENCIA ADMINISTRATIVA, para la puesta en marcha del estudio de investigación, del cual soy autor de correspondencia y cuyos datos se detallan a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Investigador principal o primer autor |  |
| No de Cédula de identidad personal |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Investigador tutor del INMFRE |  |
| Título de la investigación |  |
| Área(s) a realizarse |  |
| Personas involucradas (asignación de responsabilidades de los autores) |  |
| Período de reclutamiento de participantes |  |
| Período de recolección de datos |  |
| Período de análisis de datos |  |
| Período para la confección de manuscrito |  |
| Nombre del CBI utilizado |  |
| CBI- Número de protocolo aprobado |  |

Requiero se evalue otorgarme el siguiente tiempo administrativo, para la ejecución del proyecto: \_\_\_(*Poner horas diarias o semanales rqueridas, y el periodo total de ello, ejemplo: 2 horas c/.. por el mes de 2023).*

Atentamente,

Firma del investigador de correspondencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_