

Santiago de Cali, Fecha

Profesor

LUIS ALEXANDER LOVERA MONTILLA

Presidente

Comité de Ética en Investigación de Salud (CEIS)

Asunto: Autorización Jefe de Dpto. o Área

En mi calidad de Jefe del Departamento de __NOMBRE__, hago constar que el docente _____, participa en el proyecto de investigación titulado: “ _____”; para esta actividad el docente tendrá _____ horas semanales asignadas dentro de su carga académica.

Cordialmente,

Firma

Nombre

Jefe Dpto -----