



INFORME PERIÓDICO DE AVANCES

Código SIDISI:

Título Completo del Proyecto o Protocolo:

Investigador(es) Principal(es):

Persona a la cual se deberá enviar la correspondencia

Persona a Contactar:

Nombre y Título:

Institución:

Unidad Operativa o Área de contacto:

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

Unidad Operativa en la que el estudio se lleva a cabo el estudio:

Fechas de Aprobaciones:

Aprobación

Renovación 1

Renovación 4



Renovación 2

Renovación 3

Renovación 5

Renovación 6

Vencimiento de Aprobación

Dirección Universitaria de Asuntos Regulatorios de la Investigación

Comité Institucional de Ética para el uso de Animales

¿Ha iniciado el proyecto? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es negativa, explique porque:

¿Ha finalizado el plazo de aprobación del proyecto?

☐ Sí ☐ No

¿Desea usted aplicar por una renovación de la aprobación? ☐ Sí ☐ No

INFORME

1. Indique la fecha en la que inició el estudio:
2. En caso de haber finalizado el estudio, indique la fecha de finalización:
3. Haga un breve resumen de los progresos hasta el momento, incluyendo:
 - Un resumen de los hallazgos
 - Detalles de cualquier publicación o documento aceptados para publicación.
 - Detalles de cualquier presentación realizada

4. ¿La información recolectada se encuentra almacenada de manera adecuada? Explique.

5. ¿Se ha realizado el estudio de acuerdo a lo planificado en el protocolo aprobado?

☐ Sí ☐ No

En caso su respuesta sea negativa, explique porque:



6. ¿Se ha producido algún accidente durante el manejo de los animales? ☐ Sí ☐ No

Si su respuesta es afirmativa, explique el accidente y las medidas tomadas.

Comité Institucional de Ética para el uso de Animales

7. ¿Se han requerido enmiendas o amendments al protocolo original? ☐ Sí ☐ No

Si su respuesta es afirmativa por favor detalle el número de enmiendas y mencione las fechas de aprobación de las enmiendas.

--

8. ¿Alguno de los animales en su estudio ha reportado Eventos Adversos Serios?

☐ Sí ☐ No

Si su respuesta es afirmativa, enumere los eventos adversos, fechas y relación con la droga en estudio.

Efecto Adverso	Fecha del Evento	Fecha fin del evento	Relación con el estudio	Desenlace
1)	1)	1)	1)	1)

9. Por favor complete lo siguiente:

Número de animales autorizados para experimentación	
Número de animales que terminaron participación en el estudio	
Número de animales en los que se aplicó la EUTANASIA.	

Incluya la fecha de autorización de extensión de participantes, en los casos que el número de participantes detallados en el formato de aplicación o modulo uno sea mayor al utilizado:

--

10. ¿Ha finalizado el plazo de aprobación del proyecto? ☐ Sí ☐ No

¿Desea usted aplicar por una renovación de la aprobación? ☐ Sí ☐ No

Debe recordar que cualquier modificación o enmienda al protocolo original requiere una aprobación del Comité Institucional de Ética para el Uso de Animales.



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

**Dirección Universitaria de Asuntos Regulatorios de la Investigación
Comité Institucional de Ética para el uso de Animales**

Certifico que este estudio se realiza en estricta conformidad con el protocolo aprobado por el Comité Institucional de Ética para el Uso de Animales (o con los cambios aprobados en el mismo).

Investigador Principal:

Firma:

Fecha: