



INFORME DE CIERRE DE PROYECTO

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:

Fechas de Aprobaciones:

Aprobación

¿Ha iniciado el proyecto? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es negativa, explique porque:

CIERRE DE PROYECTO

1. Indique la fecha en la que inició el estudio:
2. Indique la fecha de finalización:
3. Haga un breve resumen de los progresos hasta el momento. El resumen debe incluir:
 - 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 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.

Debe recordar que cualquier modificación o enmienda al protocolo original requiere una aprobación de DUARI.

Certifico que este estudio se realizó en estricta conformidad con el protocolo aprobado por la Dirección Universitaria de Asuntos Regulatorios en Investigación (o con los cambios aprobados en el mismo).

Estudiante/Investigador Principal:

Firma:

Fecha: