

## Notificación de Terminación de Protocolo

### I. Título de la investigación

---

---

### II. Número del protocolo

---

### III. Investigador Principal

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

Facultad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

### IV. Situación actual de la investigación

- Completada
- Transferida a otro comité institucional de revisión
- Cancelada, nunca comenzó
- Cancelada, se llegaron a reclutar participantes

Explique por qué se transfirió, canceló o nunca comenzó la investigación. Si se transfirió o se canceló antes de reclutar participantes, pase al inciso VII (Firmas)

---

---

### V. Incidentes adversos o no anticipados

1. ¿Ocurrió algún incidente adverso?                      Sí \_\_\_\_\_                      No \_\_\_\_\_

2. ¿Ocurrió algún incidente no anticipado?                      Sí \_\_\_\_\_                      No \_\_\_\_\_

Si ocurrió algún incidente adverso o no anticipado, explique qué ocurrió, si fue informado al CIPPI y qué medidas correctivas se tomaron para minimizar los daños.

---

---

**VI. Almacenaje de los datos**

Marque todas las que apliquen.

- Los datos originales o los instrumentos de recopilación de datos han sido destruidos.
- Cualquier conexión entre los datos existentes y la fuente original de información ha sido destruida.
- Ningún individuo puede ser identificado a partir de los datos y materiales existentes.
- Se retendrán datos con identificadores.

Explique por qué se retendrán datos con identificadores e indique dónde y por cuánto tiempo se almacenarán los datos y quién custodiará los mismos.

---

---

**VII. Firmas**

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador Principal

\_\_\_\_\_  
Fecha