

**Código: Anexo C**

**Título: Formulario de membresía de miembros del CBI**

**Formulario de membresía de miembros del CBI.**

Yo, \_\_\_\_\_ acepto por el presente documento el puesto como miembro del CBI. Acepto cumplir con todas las políticas y los procedimientos establecidos por el CBI.

Responsabilidades de los miembros.

- Realizar la revisión del proyecto de investigación asignado.
- Aportar regularmente ideas y enfoques nuevos y mantenerse actualizado en el estudio de la bioética.
- Acudir de manera puntual a las reuniones de la CBI
- Cuando no pueda asistir a una reunión, el miembro deberá presentar por escrito las observaciones pertinentes al proyecto en estudio, con antelación razonable a la reunión.

El incumplimiento de las responsabilidades será causal de descalificación.

\_\_\_\_\_

(FIRMA)

\_\_\_\_\_

(Nombre)

\_\_\_\_\_

(Fecha)

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente