MCs. TM. Néstor Correa

Presidente Comité Institucional de Bioseguridad

Facultad de Medicina

Clínica Alemana Universidad del Desarrollo (CAS UDD).

Santiago, xx de xxxxxx de 2017.

Estimado Sr. Presidente,

Me dirijo a usted con el fin de solicitar la revisión del proyecto *“(nombre completo del proyecto)”*, por el Comité de Institucional de Bioseguridad de la Facultad de Medicina CAS UDD. Este proyecto fue adjudicado en el concurso *“(indicar nombre del fondo concursable)”*. La ejecución se llevará a cabo en *“(indicar nombre del Centro/Laboratorio/Carrera)”* de la Facultad de Medicina CAS UDD.

En el caso de solicitar mayor información del proyecto, o alguna observación, agradecería me enviara la información al mail “(indicar correo electrónico)" o a mi teléfono celular +569 xxxx xxxx.

Agradeciendo de antemano, saluda cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insertar Firma, Nombre del investigador.

Centro de Investigación/Laboratorio/Carrera.