

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.