



Hoja de cotejo solicitud de curso de actualización en  
buenas prácticas de investigación (BPI)

**CONIS-FORM-19.1**

**Versión 1**

**Sesión 30**

**01-07-2020**

Nombre de la instancia solicitante:	Código (oficial UTIB)
-------------------------------------	-----------------------

(Imprimir esta guía y llevarla el día de la solicitud, para la validación de la documentación)

Únicamente se recibirán para revisión las solicitudes que cumplan con todos los requisitos.

REQUISITOS GENERALES		SI	NO	NA
1.	Solicitud formal, mediante oficio, de autorización para impartir cursos, según lo estipulado en el formulario CONIS-FORM-19 con detalle de la información que está aportando.			
2.	Programa detallado del curso que incluya <b>tema con justificación, objetivos fundamentales para la actualización en buenas prácticas en investigación biomédica, contenidos</b> de refrescamiento y de actualización en BPI, duración y estrategia metodológica, sistemas de evaluación y especificación de la asistencia, docentes, especificación del certificado de aprovechamiento			
3.	Lista de docentes que detalle nombre completo, profesión y especialidades, <u>con distribución de las unidades o temas que impartirán.</u>			
4.	Currículum vitae resumido de cada docente que demuestren la idoneidad para impartir <u>las unidades y temáticas que se les asignen.</u>			
5.	Formato de certificado de curso de aprovechamiento para los participantes			
6.	Formato de nota o certificado para docentes y conferencistas.			
7.	Formato de reporte al CONIS de participantes que aprueban el curso			

<b>Contactos de la persona responsable (o autorizada):</b>  _____  Correo e: _____  N° de teléfono: _____  Firma:	<b>Plataforma de atención al cliente (recibe y coteja):</b>  _____  Fecha: _____ Hora: _____  Firma/sello:
---	--



Hoja de cotejo solicitud de curso de actualización en  
buenas prácticas de investigación (BPI)

**CONIS-FORM-19.1**

**Versión 1**

**Sesión 30**

**01-07-2020**

<b>Profesional UTIB que realiza el informe técnico:</b>  _____  Fecha: _____ Hora: _____  Firma:	<b>Miembro CONIS que evalúa y recomienda:</b>  _____  Fecha: _____ N° Sesión: _____  Firma:
<b>Recomendación técnica:</b> <input type="checkbox"/> Cumple requisitos <input type="checkbox"/> No cumple requisitos <input type="checkbox"/> Otro _____	<b>Criterio final CONIS</b> (autorizado, rechazado, se devuelve hasta subsanar información):
<b>Observaciones:</b>          	