**Santiago, xxx de xxxx de 20xx**

**Dra. Paulina Sierra Rosales**

**Presidenta Comité Institucional de Bioseguridad**

**Universidad Tecnológica Metropolitana**

**Presente**

 Por medio de la presente, solicito al Comité Institucional de Bioseguridad de la Universidad revisar el siguiente proyecto de investigación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto:** |  |
| **Financiamiento y código del proyecto:** |  |
| **Investigador/a Responsable:** |  |
| **Departamento/Programa:** |  |
| **Facultad (si aplica):** |  |

 Junto a la presente solicitud adjunto el formulario de evaluación (descargado del sitio web) y las fichas de seguridad de los reactivos indicados en el formulario.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**Investigador Responsable**