|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Presidente del Comité Nacional de Bioética de la Investigación** | |
| **XXXXXXXX** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Constancia de Asistencia a Capacitación** | |
| **Nombre de la Capacitación** |  |
| **Fecha** |  |
| **Lugar** |  |
| **Nombre del participante** |  |
| **Cédula** |  |