

Por medio de la presente certifico que los estudiantes \_\_\_\_\_  
y \_\_\_\_\_ de la Universidad Iberoamericana (UNIBE)  
pueden realizar su trabajo de grado con título

\_\_\_\_\_ a partir de los expedientes médicos/datos recolectados en este hospital/centro/institución.

Como centro (hospitalario)/institución, confirmamos que nuestro manejo de los expedientes/entrevistas/datos se adhiere a las normas éticas nacionales e internacionales en materia de protección de participantes humanos.

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Número de Contacto: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sello

