

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

