**ANEXO X**

**Formato del cronograma del Plan Anual de Capacitaciones para el año 20XX**

**Comité de Ética de Investigación en Seres humanos del Hospital Clínica San Agustín**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Tema / Contenido** | **Modalidad (Virtual / Presencial / Híbrida)** | **Tipo** | **Tiempo de duración** | **Expositor** | **Asistentes** | **Certificado** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Aprobado el XX de XX del 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma Máxima autoridad de la Institución) (Firma Presidente del Comité)

\*El tipo de capacitación puede ser charla, congreso, taller, mesa de trabajo, seminario, curso, etc.

\*\*El certificado puede ser de asistencia o aprobación. En caso de charlas, mesas de trabajo, seminarios o capacitación que no se cuente con un certificado debidamente avalado deberá presentar el registro de asistencia y los documentos que respalden su ejecución.