	FORMULARIO	FOR-OGITT-020
	SOLICITUD PARA REGISTRO DE PATROCINADOR	Edición Nº 01

Instrucciones: *Estimado Usuario recuerde que la solicitud debe llenarse a través del formulario electrónico disponible en la página web del Registro Peruano de Ensayos Clínicos (REPEC) disponible en: http://www.ensayosclinicos-repec.ins.gob.pe*
Esta solicitud se aplica a efecto de consignar al patrocinador como tal en el REPEC.

1. ACERCA DEL PATROCINADOR A REGISTRAR

Nombre de la Organización	*(Razón social)*
Tipo de organización:	
País de procedencia	
Domicilio legal	
Dirección postal	*(si es diferente del domicilio legal)*
Teléfono:	

2. DOCUMENTOS A PRESENTAR

- *Solicitud de Registro de Patrocinador.* ☐
- Copia del documento que demuestre la existencia de su organización o de su institución. (*Ejemplo: para organizaciones peruanas: copia simple de escritura pública.)* ☐
- Documento que contenga los objetivos institucionales, organigrama estructural y funcional así como y un listado de los estudios en los que ha participado como Patrocinador. (*Copia simple).* ☐

NOTA:

- *En caso que los documentos listados hayan sido emitidos en idioma distinto al español, se deberá adjuntar la debida traducción conforme lo señala el artículo 41° de la Ley de Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444): "41.1.2 Traducciones simples con la indicación y suscripción de quien oficie de traductor debidamente identificado, en lugar de traducciones oficiales."*
- *Todos los documentos deben ser foliados, presentados al Instituto Nacional de Salud en un fólder o archivador y ordenados de acuerdo a lo establecido en los requisitos indicando los nombres de cada uno de ellos mediante separadores.*

3. REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica –OGITT, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procedería con las acciones administrativas y penales que correspondieran.

Formulario aprobado por R.D. N° 526 -2017-OGITT-OPE/INS Fecha: 04 – 10 - 2017

Asimismo, declaro que los documentos adjuntos cumplen con los requisitos establecidos en el Reglamento de Ensayos Clínicos aprobado por D.S. N º 021-2017-SA.

Firma del representante legal del patrocinador:…….…….

Nombres: …….…… Apellidos: ……..…….……

Documento de Identidad /N° de pasaporte: ……

Telf.: ……..……., correo electrónico: ……..……..

Fecha: / /