

## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE REGISTRO DE COMISIONES DE INVESTIGACION, ETICA Y BIOSEGURIDAD

**R.U.P.A.:** Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA), es la interconexión y sistematización informática de los Registros de Personas Acreditadas, que son una inscripción que permite a los particulares (personas físicas y morales) la realización de trámites ante dependencias y organismos descentralizados, a través de un número de identificación único basado en el Registro Federal de Contribuyentes. El RUPA, tiene por objetivo integrar la información gubernamental sobre la constitución y funcionamiento de las empresas. Se entrega una sola vez los documentos correspondientes y se recibe un solo número de registro que sirve para distintos trámites en todas las dependencias del Gobierno Federal. El cual podrá solicitar en la página <http://www.rupa.gob.mx> en donde encontrara toda la información necesaria para realizar este trámite.

### 1 DATOS DEL PROPIETARIO:

Nombre	Nombre completo sin abreviaturas del propietario (si se trata de persona física) o razón social (si se trata de persona moral), tal y como se dio de alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHyCP). Ejemplo: Hospital Infantil de Cuernavaca S. A. de C. V.
R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes completo bajo el cual esta registrado el establecimiento o persona física, ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHyCP). Para personas físicas inicia con 4 letras y personas morales inicia con 3. No olvide indicar la homonimia.
C.U.R.P.	Clave Única de Registro de Población, solo para personas físicas (dato opcional).
<b>Domicilio Fiscal:</b>	
Calle, número exterior	Nombre completo sin abreviaturas de la calle en la que se ubica el propietario y su número exterior.
Número o letra Interior	Número Interior completo o letra según corresponda.
Colonia o localidad	Nombre completo sin abreviaturas de la colonia o equivalente de donde se ubica el propietario o razón social.
Código postal	Número completo del código postal que corresponda el domicilio del propietario.
Delegación o municipio	Nombre completo sin abreviaturas de la delegación política o municipio en donde se ubica el propietario.
Entidad federativa	Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del propietario.
Teléfono(s).	Número (s) telefónico(s), incluyendo clave lada. Ejemplo 01 (55) + teléfono local
Fax	Número de fax incluyendo clave lada.

### 2 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

<b>Domicilio del Establecimiento:</b>	
Nombre	Nombre completo sin abreviaturas del establecimiento. El cual debe de corresponder al mismo RFC del propietario.
R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes bajo el cual esta registrado el establecimiento o persona física ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHyCP). Para personas físicas inicia con 4 letras y personas morales inicia con 3. No olvide indicar la homonimia.
Calle, número exterior	Nombre completo sin abreviaturas de la calle en la que se ubica el propietario y su número exterior.
Número Interior	Número Interior completo.
Colonia o localidad	Nombre completo sin abreviaturas de la colonia o equivalente de donde se ubica el propietario o razón social.
Código postal	Número completo del código postal que corresponda el domicilio del propietario.
Delegación o municipio	Nombre completo sin abreviaturas de la delegación política o municipio en donde se ubica el propietario.
Entidad federativa	Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del propietario.
Teléfono(s).	Número (s) telefónico(s), incluyendo clave lada. Ejemplo 01 (55) + teléfono local
Fax	Número de fax incluyendo clave lada.
Nombre del Representante Legal:	El nombre(s) completo(s) y apellidos sin abreviaturas del representante legal.

### 3 TIPO DE COMISIÓN (Utilizar un formato por cada tipo de Comisión):

Marcar con una "X" el tipo de comisión a que se refiere el trámite

- a) Investigación
- b) Ética
- c) Bioseguridad

#### 4 INTEGRANTES DE LA COMISION:

Nombre de quien preside y de sus integrantes:	Anotar el nombre completo con apellidos paterno y materno, de quien preside de la comisión y el de sus integrantes.
Función que desempeña:	Anotar la función que cada uno desempeña dentro de la comisión.
No. de Cédula Profesional	Anotar el número de la cédula profesional de cada uno de los integrantes de la comisión.
C.U.R.P.	Clave Única de Registro de Población (dato opcional)
Nombre de los Asesores o de los integrantes de la Comisión externa:	Anotar nombre completo con apellidos paterno y materno de cada persona profesionista que presten asesoría o integrantes externos (ajenos al establecimiento sede de la investigación).
Institución o Dependencia de procedencia:	Anotar la institución o dependencia de procedencia de cada uno de los asesores o integrantes externos de la comisión.
Profesión	Anotar la profesión de cada uno de los asesores o integrantes externos de la comisión que corresponda
C.U.R.P.	Clave Única de Registro de Población (dato opcional).

#### 5 MODALIDAD DEL TRAMITE:

Marcar con una "X" la modalidad del trámite a realizar, utilizando un formato para cada trámite en particular. Ejemplo Modificación por: Designación de miembros.

Modificación por:	a) Inscripción
	b) Designación de Miembros
	c) Renuncia de Miembros
	d) Sustitución de Miembros
	e) Presentación de Informes

#### 6 PRESENTACIÓN DE INFORMES:

Anotar el nombre completo con apellidos paterno y materno de quien preside cada una de las comisiones utilizando un formato para cada comisión de la que se presente el informe anual

#### 7 DOCUMENTOS ANEXOS:

Marcar con una "X" los documentos que se anexan, según corresponda al trámite a realizar, inclusive la presentación del informe anual, cuando sea el caso.

Anotar el lugar y fecha en que se presenta el trámite.

Firma autógrafa del Director del Establecimiento o del Director del Comité

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, los datos o anexos pueden contener información confidencial, usted deberá indicar si está de acuerdo en hacerlos públicos.

Nombre y firma del propietario o representante legal	Estampar con firma autógrafa y nombre del propietario o representante legal del establecimiento.
--	--