# ANEXO 3

**FORMULARIO PARA EL CBA A SER ENVIADO A LA**
**Dirección de Bioética**
**bioeticaeinvestigaciónnqn@gmail.com**

| REGISTRO INSTITUCIONAL DE OBJETORES DE CONCIENCIA | |
|---|---|
| **COMITÉ DE BIOÉTICA ASISTENCIAL** | |
| **AÑO** | |

| INFORMACIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CÓDIGO (N° REG)** | **INSTITUCIÓN** | **PROFESIÓN DE LA PERSONA OBJETORA** | **PRÁCTICA/S OBJETADA/S** | **FECHA DE ALTA** | **FECHA DE BAJA** | **FECHA DE NO VALIDADA (NV)** |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA | FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/DE LA COORDINADOR/A DEL CBA |
|---|---|
| | |