



## **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 B 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			