

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ENSAYO APTITUD (EA)/ESTUDIO COLABORATIVO (EC)

<b>CODIGO DE ENSAYO DE APTITUD 26-INM-EA-05</b>	
Ensayo de Aptitud para la detección de la proteína NS1 de Dengue	
<b>DATOS DEL LABORATORIO PARTICIPANTE</b>	
<b>Nombre de Empresa/Laboratorio</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Ciudad</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO</b> (responsable del laboratorio)	
<b>Nombre</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Teléfono / Celular</b>	
<b>Correo Electrónico</b>	
El ensayo de aptitud está dirigido a los laboratorios de la red de salud pública por lo que el costo de la participación y el transporte de los ítems de ensayo de aptitud serán asumidos por el INS.	
<b>REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN</b> Cumplir con los requisitos establecidos en los "Requisitos de participación" del protocolo preliminar.	
<b>CARACTERÍSTICAS</b> Deben realizar todo el proceso de inscripción a través de nuestro portal en línea: <a href="http://servicios.inm.gov.co/portal/">http://servicios.inm.gov.co/portal/</a> seleccionar el ensayo de aptitud del que desean participar y <b>adjuntar toda la documentación requerida.</b>	
<b>RESPONSABLE LABORATORIO</b>	
<b>FIRMA:</b> _____	
<b>NOMBRE:</b> _____	
<b>FECHA:</b> ____/____/____ Año / Mes / Día	
<b>FECHA LIMITE DE INSCRIPCIÓN:</b> 2026-08-06	
<b>CAPACIDAD MAXIMA DE PARTICIPANTES:</b> 12	