Santiago, / / /

Sr/sra

Presidente/a Comité Ético Científico

Universidad UNIACC

Presente

**REFERENCIA**: (nombre del proyecto de investigación)

En mi calidad de Investigador/Investigadora Responsable, adjunto la documentación correspondiente al proyecto de investigación de la referencia, para ser sometido a revisión y aprobación por parte del Comité Ético Científico de UNIACC.

|  |
| --- |
|  **MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA** |
|  | **SI** |  **NO** |  **NO****APLICA** |
| Formulario solicitud de revisión del proyecto de investigación |  |  |  |
| Protocolo del proyecto, versión completa y definitiva en español |  |  |  |
| Resumen del protocolo en español |  |  |  |
| Protocolo proyecto de tesis completo y final en castellano. |  . |   |   |
| Material de información para los sujetos participantes (instrumentos de recolección de datos, encuestas, entrevistas, otros.) |  |  |  |
| Material de reclutamiento |  |  |  |
| Formulario de Consentimiento Informado  |  |  |  |
| Formulario de Asentimiento Informado |  |  |  |
| Solicitud de Dispensa de Consentimiento Informado |  |  |  |
| Carta de Autorización Decano/Decana para presentar el proyecto al CEC. |  |  |  |
| Carta apoyo Profesor/Profesora Guía de Tesis |  |  |  |
| Carta de apoyo de la autoridad del Establecimiento en donde se realizará la investigación (colegio, centro de salud, universidad, otro) |  |  |  |
| Compromiso Ético del Investigador Responsable  |  |  |  |
| Compromiso de Confidencialidad del Investigador Responsable |  |  |  |
| Declaración de conflictos de interés del Investigador Responsable  |  |  |  |
| CV resumido del Investigador Responsable |  |  |  |
| CV resumido coinvestigador(a) |  |  |  |
| CV resumido profesor guía  |  |  |  |
| Póliza de seguro (si fuere el caso) |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |
|  |  |  |  |

Quedo a su a disposición para aclarar cualquier aspecto que los/las integrantes del Comité Ético Científico estimen necesario.

Le saluda atentamente,

Nombre y firma Investigador Responsable

Nombre Facultad Investigador Responsable