|  |
| --- |
| **Fecha solicitud de Dispensa:** |

|  |
| --- |
| **Razones que justifican autorización de Dispensa al Documento de Consentimiento Informado**  El Comité Ético Científico de Universidad UNIACC, por razones justificadas y excepcionalmente, podrá dispensar al investigador o investigadora de la obtención del documento de Consentimiento Informado. Es responsabilidad del investigador o investigadora solicitar, documentar y justificar dicha solicitud.  **Criterios para otorgar dispensa según Pauta CIOMS Nº10, año 2016:**  **1.** La investigación entraña riesgos mínimos o no conlleva riesgos para los sujetos participantes, como sería el caso de estudios basados en registros y extracción de datos anonimizados.  **2**. Sin la dispensa la investigación se hace impracticable. El investigador o investigadora deberá explicar las razones de dicha imposibilidad y ofrecer garantías de confidencialidad y protección de los derechos de los y las participantes.  **3.** La investigación tiene un valor social importante. La investigación apunta a un beneficio de salud pública y no es posible ubicar a los participantes, por ejemplo, investigaciones retrospectivas o encuestas masivas.  En caso que se dispense al investigador, y fuese pertinente, el Comité Ético Científico de Universidad UNIACC podrá exigir que se entregue a los participantes material informativo. |

|  |
| --- |
| **I. Identificación del Proyecto** |
| Título del Proyecto: |
| Investigador/Investigadora Responsable: |
| Facultad/Departamento: |

|  |
| --- |
| **II. Justificación de la dispensa** |
| *Señale por qué solicita la dispensa del documento de Consentimiento Informado y explique por qué la investigación no sería posible sin la dispensa.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre Investigador Responsable | Firma | Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
| **USO INTERNO DEL COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO DE UNIVERSIDAD UNIACC** | |
| **III. Conclusión CEC**   |  |  | | --- | --- | |  | Cumple criterio para otorgar Dispensa de Documento de Consentimiento Informado |      |  |  | | --- | --- | |  | No Cumple criterio para otorgar Dispensa de Documento de Consentimiento Informado | | |
| **IV. Observaciones:** | |
|  | |
| Presidente/Presidenta Comité Ético Científico UNIACC | **timbre** |