**CARTA SOLICITUD AL VICERRECTOR ACADEMICO**

Sr. *Xxxx* Fecha *00/00/0000*

Vicerrector Académico Universidad UNIACC

Presente

---------------------------------------------------------

**REF. PROYECTO DE INVESTIGACION** *(indicar nombre del proyecto)*

En mi calidad de investigador/a responsable del proyecto de la referencia, me dirijo a usted para solicitar autorización de acceso al uso de datos institucionales UNIACC requeridos para desarrollar el proyecto de investigación de la referencia.

La finalidad de los datos requeridos se explicita en la ficha adjunta a esta solicitud.

Como investigador/a responsable, me comprometo a:

•Utilizar los datos entregados por *(indicar estamento que entregó los datos*) sólo para los fines indicados de esta investigación.

•Eliminar completamente los datos institucionales UNIACC que me fueron entregados una vez que hayan cumplido su propósito en la investigación.

•Asegurar la confidencialidad de los datos referidos tanto en su análisis como en su eventual divulgación derivada de la investigación.

Agradezco desde ya su gestión,

Saludos cordiales,

Nombre Investigador Responsable Firma Investigador Responsable

**FICHA** **SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto | |
| Investigador/ra responsable | Correo electrónico |
| Co-investigadores/ras | Correo electrónico |
| Facultad | Escuela |
| Objetivo general del proyecto (síntesis) | |
| Síntesis de la investigación (máximo 200 palabras) | |
| Síntesis de la metodología (máximo 200 palabras) | |
| Financiamiento | |
| Datos UNIACC requeridos (explicar en detalle: qué datos requiere, si son datos que ya están generados por la universidad o se requieren recoger: acceso a base de datos, revisión de registros, correos electrónicos, datos socioeconómicos u otros). | |
| Indicar instrumento a aplicar: (encuestas, cuestionarios, entrevistas u otro) | |
| A quiénes va dirigida la aplicación del instrumento. | |
| Tamaño y composición de la muestra requerida. | |
| Qué uso tendrán los datos. | |
| En qué fecha del año, momento u horarios se aplicará el instrumento. | |
| Duración de la aplicación del instrumento (tiempo para responder) | |
| Otra información relevante de indicar. | |

**El/a investigador/a responsable deberá adjuntar junto a esta ficha:**

**1. El instrumento a utilizar a la hora de solicitar la base de datos.**

**2. Carta de autorización firmada por el director de escuela en caso de que se requieran datos asociados a alguna Unidad Académica específica (o a un conjunto de unidades).**

**AUTORIZACIÓN VICERRECTOR ACADEMICO**

|  |
| --- |
| Santiago, 00/00/20…  Yo, *(nombre*) Vicerrector Académico de la Universidad UNIACC, autorizo el acceso a los datos institucionales UNIACC (*explicitar*) para ser usados en el proyecto de investigación *xxxxxx.*  El propósito del uso de los datos en la investigación referida, me han sido explicados por el *investigador/a* responsable *nombre* y me han quedado claras las implicancias de dicho uso.  Ante cualquier duda contactar al investigador responsable del estudio, *nombre, e-mail:* o al Comité Ético Científico de UNIACC en [comitedeetica@uniacc.cl](mailto:comitedeetica@uniacc.cl)    *xxxxxxx*  Vicerrector Académico  Universidad UNIACC  c/c comitedeetica@uniacc.cl |

**Este documento se firma en 3 copias, quedando una copia para el Vicerrector Académico, otra para el investigador responsable y otra para el Comité Ético Científico.**