|  |
| --- |
| **Formulario de solicitud para utilización de bases de datos, grabaciones/filmaciones** |
| Título del Trabajo |  |
| Lugar en que se efectuará |  |
| Responsable del trabajo |  |
| Lista de nombres de los participantes del trabajo  | Nombre | Profesión y Cargo | Función en este trabajo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Resumen que incluya la descripción del problema(200 palabras) |  |
| Objetivo  |  |
| Metodología |  |
| Duración del estudio |  |
| Material a utilizar (especificar Nº) |  |
| Especifique cómo se mantendrá la confidencialidad |  |
| Autorización del Jefe directo y/o el director de la Institución donde se encuentran los documentos | Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estoy en conocimiento de este trabajo y autorizo su realización.Del mismo modo, declaro no ser coautor, ni tener participación en el estudio cuya realización se permite en este acto.Firma |
| Fecha |

|  |
| --- |
| **Carta de Compromiso del Investigador** |
| Mediante el presente documento me comprometo a:1. Declarar mis potenciales conflictos de interés ante el Comité de Ética respectivo.
2. Declaro conocer las leyes y normativas vigentes para la conducción correcta del proyecto.
3. Realizar revisión de los registros estrictamente necesarios, dentro del recinto en el que se encuentran.
4. Registrar los datos en forma anónima en una planilla con clave de ingreso.
5. Hacer un informe final al término del estudio y reportarlo al comité.
6. Guardar la confidencialidad de los datos recogidos en la presente revisión.
7. La identificación de personas o sus datos originales se mantendrán anonimizados en cualquier presentación o comunicación que este estudio genere.
8. **No se tomará contacto con el sujeto o sus familiares para solicitud de nuevos datos ni para comunicación de resultados.**
 |
|  |
| Nombre y Firma Investigador Principal |