|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hoja de Especificaciones/Proyecto Breve** | | | | | | | |
| Título proyecto |  | | | | | | |
| Nombre Investigador Principal (IP) |  | | | | | | |
| Nombre coordinador/a  Datos de contacto |  | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | Mail: | |
| ¿Cuántas personas trabajarán en este proyecto?  (Recuerde que debe enviar los compromisos de confidencialidad y de conflicto de interés de cada uno) | | | | | | |  |
| Horas semanales del IP dedicadas al estudio |  | | No de meses al año | | | |  |
| ¿Cuenta con un seguro contratado? | | | | | Si | | No |
| Resumen del estudio  (200 palabras máximo) | |  | | | | | |
| ¿Cómo se reclutará a los sujetos de investigación? (detallar procedimiento, cómo serán conseguidos) | |  | | | | | |
| ¿Qué instrumentos o procedimientos se utilizará? Especifique (encuestas, entrevistas, test, toma de muestras, entre otros) | |  | | | | | |
| Medidas que se tomarán para minimizar los riesgos que implica la realización del proyecto.  (Si no hubiera riesgo alguno, favor señalar) | |  | | | | | |
| Criterios de inclusión y exclusión (si aplica). | | Inclusión: | | | | | |
| Exclusión: | | | | | |
| Número de sujetos a incorporar en este centro (si aplica). | |  | | Duración del Proyecto. | | |  |
| Lugar en que se conservarán los registros, muestras remanentes. | |  | | ¿Por cuánto tiempo se conservarán los registros, muestras remanentes? | | |  |