**Formulario para Someter Protocolos de Investigación**

Nombre del

Investigador Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del estudio:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se hace entrega de un (1) USB y documentos físicos\*, con los siguientes requisitos para la revisión ética del estudio en mención:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento** | **Entregado** |
| Inscripción o aprobación del estudio por la universidad (USB) |  |
| Autorización o Certificación de No Objeción de la entidad donde se pretende realizar el estudio (USB) |  |
| Registro y/o Autorización Sanitaria de DIGESA (USB) |  |
| Protocolo (USB y Físico) |  |
| Consentimiento Informado (Físico) |  |
| Asentimiento Informado (Físico) |  |
| Hoja de vida del (de los) Investigador (es) Principal (es) incluyendo certificado de BPC (USB) |  |
| Acuerdo de Confidencialidad firmado por el (los) Investigador (es) (Físico) |  |
| Declaración del (de los) Investigador (es) de mantener aspectos éticos (Físico) |  |
| Otros: |  |

\*Los documentos deben ser entregados en un cartapacio 8 ½ x 11, color azul oscuro (sin ganchos), y el USB rotulado dentro de un sobre manila tamaño pequeño (para dinero).

Espacio para recibir por el CBI