**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN**

(Escriba en los recuadros desplegables)

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**Título del Proyecto**

**Investigador(a) Responsable**

**Coinvestigadores**

|  |
| --- |
|  |

**Institución**

**Datos de contacto IR (teléfono-email)**

**Concurso de financiamiento al que se presenta**

**Lugar donde se desarrollará la investigación**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMEN DEL PROYECTO (breve descripción de objetivos y metodología) (máximo 300 palabras)**
2. **DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD**
3. **REFIÉRASE A LOS ASPECTOS ÉTICOS INVOLUCRADOS EN SU PROYECTO**

**(Tipo de población intervenida, riesgos involucrados, manejo de situaciones emergentes, resguardo del anonimato y la confidencialidad de la información, etc.)**

1. **DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**
2. **CHECKLIST DE ASPECTOS ÉTICOS EN CONSENTIMIENTO/ASENTIMIENTO INFORMADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | Sí | No |
| Título del proyecto. |  |  |
| Logo de la institución patrocinante del proyecto. |  |  |
| Datos del concurso de financiamiento al que se presenta el proyecto (si correspondiera). |  |  |
| Nombre de Investigador(a) Responsable. |  |  |
| Objetivos del proyecto. |  |  |
| Carácter voluntario de la participación. |  |  |
| Beneficios o compensaciones por la participación (o su inexistencia). |  |  |
| Riesgos o perjuicios derivados de la participación (o su inexistencia). |  |  |
| Confidencialidad de los datos y procedimiento en que se garantiza la confidencialidad de la información entregada por los participantes. |  |  |
| Identificación de la persona responsable del almacenamiento de la información y procedimiento ocupado para ello. |  |  |
| Tipo de intervención que se realizará (detalles o características de la intervención). |  |  |
| Tiempo que tomará para el sujeto la intervención propuesta y lugar en que ésta se llevará a cabo. |  |  |
| Si se trata de un grupo focal: compromiso de confidencialidad respecto de los dichos o declaraciones de otros participantes. |  |  |
| Uso exclusivo de los datos para fines asociados a la presente investigación. |  |  |
| Derecho a conocer los resultados de la investigación y procedimiento que se ocupará para ello. |  |  |
| Derecho a rectificar, editar y/o visar lo que se publique, en el evento de revelarse el nombre de los sujetos. |  |  |
| Derecho a no participar o a retirarse de la investigación, en cualquier momento de ésta, sin tener que dar razones y sin consecuencias de ningún tipo para los participantes. |  |  |
| Si no hubiere anonimato: autorización adicional que corresponda para la publicación final de la información. |  |  |
| Autorización expresa de los participantes para que la intervención sea registrada en cualquier formato (visual, de audio u otro). |  |  |
| Otros aspectos relevantes del proyecto (por ej.: lenguaje comprensible, redacción en primera persona, etc.). |  |  |
| Firma del documento de CI en dos ejemplares (uno para IR y otro para participante). |  |  |
| Nombre y datos de contacto del Investigador/a Responsable. |  |  |
| Nombre y datos de contacto del Comité de Ética Institucional que aprobó el estudio. |  |  |
| Sección de firmas de consentimiento o asentimiento de los participantes. |  |  |
| Fecha de la suscripción del consentimiento o asentimiento de los participantes. |  |  |

**CARTAS DE AUTORIZACIÓN (SI CORRESPONDE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autoridades institucionales o personas a cargo del grupo que será intervenido. |  |  |
| Director(a) del establecimiento en el cual se realizará la investigación o la recolección de información. |  |  |
| Jefe(a) de la comunidad local que será intervenida. |  |  |