**SOLICITUD DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES**

**COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA**

INDICAR SEDE, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente  
Comité Bioética Facultad Ciencias de la Vida

Presente

Estimada Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En mi calidad de Investigador Responsable (IR) del Proyecto“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, presento a revisión por el Comité de Bioética de la Facultad Ciencias de la Vida de la Universidad Andrés Bello la siguiente documentación (marque con una X):

|  |  |
| --- | --- |
| Carta compromiso del investigador **(mandatorio)** |  |
| Protocolo de investigación, según corresponda **(mandatorio)** |  |
| Documento con fecha de aprobación Examen Calificación/Proyecto de Tesis (o equivalente) **(mandatorio para tesistas)** |  |
| Criterios de supervisión del bienestar animal y punto final humanitario **(en caso de que corresponda)** |  |
| Hoja de seguimiento animal **(en caso de que corresponda)** |  |
| Consentimiento informado, cumpliendo con estándares **(en caso de que corresponda)** |  |
| Asentimiento informado **(en caso de que corresponda)** |  |
| Aprobación bioética de la Institución de Salud donde se obtienen las muestras **(en caso de que corresponda)** |  |
| Otros (especifique): |  |

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

Nombre y Firma del Investigador Responsable

(o Director de Tesis responsable\*)

\*Compromiso del Director de Tesis si el IR es un estudiante tesista: Acepto la responsabilidad última en asegurar que este protocolo cumpla con las obligaciones impuestas al IR señaladas antes.