

***CARTA A COMITÉ DE BIOÉTICA DE UNAB***

*Lugar y Fecha*

*Señores*

*Comité Bioética Facultad de Medicina*

*Universidad Andrés Bello*

*PRESENTE*

*En mi calidad de Investigador Responsable (IR) del Proyecto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, presento a revisión por el Comité Ético Científico de la Facultad de Medicina la siguiente documentación:*

*Indique lo que corresponda según su protocolo:*

*(Marque lo que corresponda en el cuadro, poniendo fecha y versión del documento)*

* Solicitud para la aprobación de investigación que involucre seres humanos o uso de datos y/o muestras humanas.*

* Protocolo Investigación (fecha /versión)*

* Documento de Consentimiento Informado (CI) (fecha/versión)*

* Documento CI abreviado/Asentimiento (si corresponde)*

* Formulario de solicitud de dispensa de documento de CI (si corresponde)*

* Carta Respaldo Jefe Departamento o Coordinador de Investigación*

* Otros documentos a revisar por el Comité (enumere todo lo que sea necesario)*

* Investigator Brochure (fecha /versión) (sólo para proyectos de la Industria).*

* Copia de póliza de seguro (fecha / versión) (sólo para proyectos de la Industria)*

***Observación****: Si su proyecto contempla aspectos complejos (riesgos mayores a los mínimos, uso de población vulnerable, uso de placebo, etc.), le solicitamos incluir una breve justificación en esta carta.*

*Saluda Atentamente a Uds.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombre del Investigador Responsable*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del Investigador Responsable*

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

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

*Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma del Tutor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Al respecto, certifico que este proyecto se enmarca dentro de las actividades académicas de nuestra Carrera / Escuela y está acorde con los valores institucionales de nuestra Universidad.*

*Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Andrés Bello*