**Sra. Ivonne Vargas**

Presidente

Comité Ético Científico en Ciencias de la Salud

Pontificia Universidad Católica de Chile

Presente

**ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REF: Presentación proyecto Biobanco o Base de datos**

Estimada **Sra. Vargas:**

Nos dirigimos a Ud. como presidente del Comité de Ético Científico en Ciencias de la Salud (CEC SALUD UC), para solicitar su autorización en la implementación del proyecto de NOMBRE del Biobanco/Base de datos **(**BB/BD) dependiente de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, relacionado con *(nombrar el área de las patologías, el diagnóstico médico o condición o CIE-10).*

El Biobanco es una iniciativa de la (UNIDAD *o ESCUELA)* orientado a investigación científica/académica en el campo de la *prevención, manejo, tratamiento, seguimiento o innovación, (mencionar otros si es requerido).* Su infraestructura (dependencias físicas) estará ubicada en XXXXXX y será financiado por *(mencionar fuente de financiamiento)* o cuenta con el apoyo de *(unidad o escuela u otras instancias si las hay).*

Quien suscribe, Dr./Dra. *NOMBRE COMPLETO*, grado académico (SEÑALAR) de *FACULTAD Y DEPARTAMENTO* será el responsable/representante de este Biobanco quien es interlocutor con el CEC Salud UC. Como contacto alternativo será *NOMBRE COMPLETO*, académico de *FACULTAD Y DEPARTAMENTO.* Ambas/os representantes tendremos la responsabilidad general de la gestión, administración y gobernanza de este proyecto.

Como responsable principal presentó a revisión al CEC Salud UC, la siguiente documentación (marque según corresponde):

|  |  |
| --- | --- |
| Formulario de solicitud de Revisión Ética para Biobanco o Base de datos |  |
| Consentimiento Informado de uso amplio |  |
| Declaración de propósito para Biobanco, y/o Banco de datos |  |
| Carta de compromiso Director Responsable |  |
| Carta de apoyo Decano |  |
| Carta de compromiso de NO Comercialización |  |
| Acta de aprobación Comité Institucional de Seguridad en Investigación PUC (si corresponde) |  |

Cualquier cambio que se realice en relación con la información señalada en esta carta o cualquiera de los documentos antes mencionados, el responsable del Biobanco/Banco de datos tiene el deber de informar al CEC Salud UC, a través de la presentación de una enmienda

Se despiden atentamente de Usted,

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

Nombre completo, firma del responsable, Fecha (DD/MM/AAAA)