Santiago, DD de MM de AA

Sr. Pedro Bouchon

Vicerrector de Investigación

Pontificia Universidad Católica de Chile

Estimado Vicerrector:

Me dirijo a usted como investigador/a responsable del proyecto (poner título aquí), de la Facultad de (especificar), para solicitar autorización para realizar el trabajo de campo de mi investigación científica biomédica con (caracterizar participantes, indicando claramente si corresponden a estamentos UC, por ejemplo: estudiantes, administrativos, docentes, internos, becados, etc.) en la Pontificia Universidad Católica de Chile.

La investigación tiene por objetivo general (describir aquí clara y sintéticamente).

El proyecto es financiado por (explicitar aquí) y contempla (indicar con precisión y en forma completa las principales acciones que involucrará a los participantes, como procedimientos, aplicación de encuestas, entrevistas, revisión de antecedentes de ficha clínica, etc. explicitando, en caso existir participación de estamentos UC, facultades, carreras y/o centros al que correspondan, N aproximado, etc.).) en (indicar el/los sitio/s de realización de la/s intervención/es con seres humanos dentro de las dependencias de la universidad).

Para garantizar la correcta conducción del proyecto, cumpliendo los requerimientos éticos de la investigación con personas, a todos los actores invitados a participar se les solicitará su consentimiento informado, en los casos en que sea pertinente, antes de involucrarlos en el estudio.

Frente a cualquier duda que le suscite la participación en este proyecto, Ud. podrá contactarse conmigo como investigador/a responsable (nombre completo, email, dirección de oficina, teléfono) y/o con el Comité Ético Científico Salud de la Universidad Católica, cuya presidenta es la Sra. Ivonne Vargas Celis, e-mail de contacto: eticadeinvestigacion@uc.cl, teléfono: (+56) 95504 2397 - (+56) 95504 8173.

Adjunto Acta de Aprobación Ética con fecha de XXXX y documentación complementaria (Documento de Consentimiento informado, instrumentos que se aplicarán y protocolo de la investigación, etc.) que puede ser útil para comprender el propósito de la investigación. Agradezco de antemano la acogida y valioso apoyo que usted pueda brindar a este proyecto.

Saludos cordiales,

(Nombre y firma)

Investigador/a Responsable

Pontificia Universidad Católica de Chile

**AUTORIZACIÓN**

Yo Pedro Bouchon, Vicerrector de Investigación de la Pontificia Universidad Católica de Chile, autorizo y apoyo la participación de este establecimiento en el proyecto (título). El propósito y naturaleza de la investigación me han sido explicados por investigador responsable, Sr. (a) (nombre completo).

La investigación constituirá un aporte de nuevos conocimientos en **XXXXX**

Me han quedado claras las implicancias de la participación de nuestro establecimiento en el proyecto y se me ha informado de la posibilidad de contactar ante cualquier duda al investigador responsable del estudio, **XXX**, e-mail: XXXX@uc.cl o al Comité Ético Científico de Salud de la Pontificia Universidad Católica, cuya presidenta es la Sra. Ivonne Vargas Celise-mail de contacto: eticadeinvestigacion@uc.cl.

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

Pedro Bouchon

Vicerrector de Investigación

Pontificia Universidad Católica de Chile

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

*(Dato que completa la VRI)*

(Este documento se firma en duplicado, quedando una copia para el Vicerrector y otra copia para el investigador responsable)

**DELEGACIÓN DE FIRMA** (solo si corresponde)

En mi calidad de Vicerrector de Investigación de la Pontificia Universidad Católica de Chile, presento a revisión por el Comité Ético Científico de Ciencias de la Salud, solicitud para la delegar la firma del Documento de Consentimiento Informado en el Proyecto XXXXXXXX, ID XXXXXXXX, en la/s siguiente/s personas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre  *(Dato que completa la VRI)* | RUT  *(Dato que completa la VRI)* | Firma  *(Dato que completa la VRI)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asimismo, declaro que este acto no me excluye como responsable final de los participantes en el proyecto de investigación de referencia.

Sin otro particular, saluda cordialmente,

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

Pedro Bouchon

Vicerrector de Investigación

Pontificia Universidad Católica de Chile

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

*(Dato que completa la VRI)*

(Este documento se firma en duplicado, quedando una copia para el Vicerrector y otra copia para el investigador responsable)