**DECLARACIÓN SIMPLE**

Por la presente, yo ....................................................................., Investigador Responsable del estudio cuyo ID……………………………….., titulado:

………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................, declaro que el estudio de la referencia:

1. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ ha sido o está siendo presentado –además del CECSaludUC– a otro(s) CEC(s) acreditado(s) a nivel nacional.
2. Si la respuesta es SI, menciono a continuación el / los CEC(s), y la fecha en que fue sometido el estudio
   1. CEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. CEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. CEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)
3. Si la respuesta es SI, declaro **que adjunto** / **me comprometo a adjuntar** –cuando se disponga– Acta de Resolución fundamentada con la opinión favorable o desfavorable del / de los CEC(s) correspondientes.

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

1. Documento solicitado por el CECSaludUC, según Memo Nº 001 2020 de la Oficina de Bioética MINSAL [↑](#footnote-ref-1)