Santiago, XXXX de XXXX de 2022

Sr. Pedro Bouchon

Vicerrector de Investigación

Pontificia Universidad Católica de Chile

Estimado Vicerrector:

Me dirijo a usted como investigador responsable del proyecto (poner título aquí), de la Facultad de (especificar), para solicitar autorización para realizar el trabajo de campo de mi investigación con (indicar el estamento-s UC).

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 de estamentos UC, por ejemplo: la aplicación de encuestas a estudiantes, entrevistas a profesores, etc., explicitando, en caso de ser pertinente, facultades, carreras, centros, N aproximado, etc.).

Adjunto Acta de Aprobación Ética y documentación complementaria que puede ser útil para comprender el propósito de la investigación.

Agradezco desde ya sus gestiones.

Saludos cordiales,

(Nombre y firma)

Investigador Responsable

Pontificia Universidad Católica de Chile

**AUTORIZACIÓN**

Yo, Pedro Bouchon, Vicerrector de Investigación de la Pontificia Universidad Católica de Chile, autorizo la participación de personas de estamentos de la Universidad en el Proyecto “***XXXXX***”. El propósito y naturaleza de la investigación me han sido explicados por el investigador responsable, **XXXXX**

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

Me han quedado claras las implicancias de la participación de nuestra Universidad 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 subrogante es la **Sra. Ivonne Vargas Celis** e-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)