

| | | |
|--|---|-------------------------------|
|  Universidad de O'Higgins | CARTA AUTORIZACIÓN | N° : Fecha : Página : 1 |
| | COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO UOH Dirección de Investigación | |

Estimado Sr/a (insertar nombre del representante al que se dirige)

Director/a/ (insertar cargo del destinatario)

Presente

Junto con saludar, mi nombre es (*incluir nombre del/a IR e incluir afiliación institucional*) y me encuentro realizando el estudio (*incluir título de la investigación*) como investigador/a responsable. Este proyecto es patrocinado/supervisado/financiado por (*insertar fuente de financiamiento y/o supervisores asociados al estudio*).

El objetivo de este estudio es (*incluir el objetivo*). De este modo, se buscará (*incluir breve descripción y justificación de la investigación*).

El motivo de esta carta es para solicitar su autorización de la institución que usted representa para (describir participación y/o colaboración del Director/a y contribución de la Institución para su investigación)

Se adjunta a esta carta el consentimiento informado que será leído y firmado por (*mencionar a participantes*) previo a su participación.

Cualquier consulta o información que Ud. requiera, puede contactarse con el/la Investigador/a responsable:

Investigador/a Responsable: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

También puede comunicarse con el Comité de Ética Científico UOH, ya que esta Carta de Autorización es parte de los requisitos para solicitar revisión de proyectos y/o protocolos de investigación en seres humanos.

Comité Ético Científico - Universidad de O'Higgins (CEC-UOH)

Universidad de O'Higgins, Campus Rancagua. Av. Libertador Bernardo O'Higgins 611.

| | | |
|--|---|-----------------------|
|  Universidad de O'Higgins | CARTA AUTORIZACIÓN | N° : |
| | COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO UOH Dirección de Investigación | Fecha : Página : 2 |

Correo Electrónico: cec@uoh.cl

Teléfonos: +56957731093 (Inés Donoso, Secretaria Ejecutiva CEC-UOH)
+56984456002 (Carlos Puebla, Presidente CEC-UOH)

Representante de la Institución: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____