|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PROYECTO** |  |
| **CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN** |  |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** |  |
| **OBJETIVO DEL PROYECTO** |  |
| **INSTITUCIÓN PATROCINANTE / PRINCIPAL** |  |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **UNIDAD ACADÉMICA A LA CUAL SE ADSCRIBE EL PROYECTO** |  |
| **COINVESTIGADORES(AS) EN LA INSTITUCION PATROCINANTE / PRINCIPAL** |  |
| **INSTITUCIÓN COLABORADORA / SECUNDARIA**  |  |
| **COINVESTIGADORES(AS) EN LA INSTITUCIÓN COLABORADORA /SECUNDARIA** |  |
| **OBSERVACIONES** |  |

**Esta sección debe ser completada por el Investigador (a) Responsable**

1. **Lineamientos y directrices éticas en el Diseño de la investigación (o estudio)**
	1. Especificar con qué tipo de población trabajó: (niños, adultos, pueblos originarios, etc.)
	2. Breve descripción de la población o sujeto de estudio (identificada en el punto anterior).
	3. Nombre los protocolos de Autorización, Consentimiento y Asentimiento Informado que utilizó para su investigación (si corresponde al caso, indique qué comité institucional aprobó estos protocolos)
2. **Apego a directrices éticas en la fase de Ejecución de la investigación (o estudio)**
	1. Describa, brevemente, dónde se ejecutó su investigación (ciudad/es, centros educativos, etc.)

1. **Proceso de Consentimiento y/o Asentimiento informado**
	1. Constatación de la forma como se ha obtenido el Consentimiento y/o Asentimiento Informado:

Quién (Indique nombre y rol en el proyecto); Cómo (Lugar y procedimiento); Cuándo (Especificando los momentos en relación a los procedimientos de la investigación).

Nota: El Comité de Ética podrá solicitar copias de consentimiento o asentimiento informado, autorizaciones u otros documentos de resguardo. Estos antecedentes deberán estar a disposición en la eventual visita a terreno.

* 1. ¿Comunica los resultados y beneficios (o posibles riesgos o efectos secundarios/indeseados) de la investigación al sujeto(s) o población de investigación

 Si

 No

Si la respuesta es afirmativa, especificar cómo se realizó, qué resultados y beneficios (o riegos o efectos secundarios/indeseados) fueron comunicados.

Si la respuesta es negativa, indicar las razones.

* 1. ¿Ha cumplido los compromisos adquiridos con los sujetos o población de investigación?

 Si

 No

 Si la respuesta es afirmativa especificar cuáles son los compromisos cumplidos.

 Si la respuesta es negativa, indicar las razones del no cumplimiento.

1. **¿Mantiene un registro de eventos adversos (secundarios) o no deseados?**

Si No

Si la respuesta es afirmativa, se solicita que se muestre el registro y se analicen los efectos adversos (secundarios) o no deseados que hayan ocurrido durante la investigación (o estudio).

Si la respuesta es negativa, indicar las razones.

* 1. ¿Se informó al Comité Ético Científico (CEC) oportunamente los efectos adversos (secundarios) o no deseados ocurridos?

Si No

* 1. ¿Cuál fue la acción del/la investigador/a responsable en el/los caso/s de efectos adversos (secundarios) ¿Cómo se protegió al sujeto o población de investigación? Muestre el registro de las acciones tomadas en protección al sujeto o población.
1. **¿Mantiene información sobre el número y características demográficas, socioeconómicas, clínicas u otras de los sujetos o población de investigación?**

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, especifique el tipo de información registrada.

Si la respuesta es negativa, indicar las razones.

1. **Manejo confidencial de datos**
	1. Indique el lugar (físico y/o digital) donde se almacena cada información recopilada por la investigación (datos, muestras, imágenes, grabaciones, entre otros).

6.2. Nombre completo de la persona responsable del almacenamiento de la información.

6.3. Especifique la forma de resguardo de la confidencialidad (uso de pseudónimos, encriptación de datos, etc.)

1. **Señale el valor (o valores) social que usted considera resultantes de su proyecto de investigación (o estudio).**

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es fidedigna y veraz, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

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

Nombre y firma Investigador/a Responsable

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

 **Carlos Puebla A. Inés Donoso Flores**

 Presidente Secretaria Ejecutiva

 Comité de Ética Científico Comité de Ética Científico

 Universidad de O`Higgins Universidad de O`Higgins