

**COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICA DE LA FACULTAD DE FARMACIA**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**DE *ADDENDUM***

**PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN QUE INVOLUCRAN SERES HUMANOS COMO SUJETO DE INVESTIGACIÓN O EL USO DE DATOS PERSONALES O LA OBTENCIÓN Y LA UTILIZACIÓN DE MUESTRAS HUMANAS**

| **Nº PROYECTO**  (Uso exclusivo Comité de Ética Científica) |  |
| --- | --- |
| **Fecha de aprobación y ACTA del protocolo original** |  |
| **Fecha de Recepción** |  |

1. **ANTECEDENTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

| 1. TÍTULO DEL PROYECTO |  |
| --- | --- |
| 2. DURACIÓN DEL ESTUDIO Y FECHA ESTIMADA DE TERMINO |  |
| 3. INSTITUCIÓN PATROCINANTE |  |
| 4. FINANCIAMIENTO  (FONDECYT, FONDEF, DIUV, OTRO) |  |
| 5. INVESTIGADOR/A RESPONSABLE:  (nombre del/la ACADÉMICO/A)  Teléfono de contacto  Correo electrónico |  |
| 6. INVESTIGADOR/A ALTERNO  (nombre del/la ACADÉMICO/A) |  |
| 7. COINVESTIGADORES/AS  (si es tesis/internado, nombre de los/as estudiantes) |  |

En caso de que el proyecto corresponda a una UNIDAD DE INVESTIGACIÓN O TESIS DE PREGRADO, indicar además:

| 8. PROGRAMA DE CARRERA PREGRADO/ ASIGNATURA |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 9. NOMBRE DEL/LA COORDINADOR/A DE LA ASIGNATURA |  |

En caso de que el proyecto corresponda a una TESIS DE POSTGRADO, indicar además:

| 10. PROGRAMA DE POSTGRADO |  |
| --- | --- |
| 11. NOMBRE DEL/LA PROFESOR/A GUÍA | [[1]](#footnote-0) |

1. **SOLICITUD DE *ADDENDUM* AL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN (agregue el número de filas que sean necesarias).** Indique en forma concisa cada uno de los objetivos/ metodologías/protocolos que solicita agregar a su acta de aprobación bioética vigente y además señale las razones de su solicitud.

| **Describa el objetivo/protocolo/metodología que solicita agregar a su acta bioética aprobada** | **Observaciones del Investigador Responsable**  Entregue los antecedentes necesarios para justificar la solicitud, incluyendo referencias |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y COMPROMISO DE PROBIDAD**

**El investigador responsable, individualizado en la primera página de esta solicitud, declara que toda la información descrita en este formulario corresponde a la verdad. A su vez, el investigador responsable, se compromete a cumplir con lo explicitado en el documento “Responsabilidades de todo Investigador que Estudia con Seres Humanos”**



1. **ANEXOS OBLIGATORIOS**

A continuación, indique los documentos han sido anexados a este formulario. Especifique en el caso de adjuntar otro documento. Recuerde que no se podrá realizar la evaluación si no se cuenta con una copia del protocolo o consentimiento original y el modificado, según corresponda.

| **Documentos** | **Adjunta** | **No Aplica** |
| --- | --- | --- |
| 1. **Protocolo original** |  |  |
| 1. **Protocolo con solicitud incluyendo los *addendum* solicitados** |  |  |
| 1. **Formulario de Consentimiento informado original** |  |  |
| 1. **Formulario de Consentimiento informado con solicitud de *addendum*** |  |  |
| 1. **Formulario de Asentimiento informado original** |  |  |
| 1. **Formulario de Asentimiento informado con solicitud de *addendum*** |  |  |
| 1. **Compromiso(s) de confidencialidad original(es)** |  |  |
| **8. Compromiso(s) de confidencialidad con solicitud de *addendum*** |  |  |
| 1. **Otros (especificar)** |  |  |

A COMPLETARSE POR CEC-FAR UV:

**V. OBSERVACIONES:**

**VI. DECISIÓN:**

**VII. APRUEBA O RECHAZA**

1. [↑](#footnote-ref-0)