**CARTA DE CONOCIMINETO**

**DEL (LA) RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO**

COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO (CEC-UST)

Yo ***(Nombre de director del establecimiento***), como responsable de este establecimiento ***(nombre del establecimiento),*** estoy en conocimiento que se pretende ejecutar el proyecto de investigación titulado ***(título del proyecto, fondo o concurso al que pertenece*)**, dirigido por el (la) investigador(a) don/ña ***(nombre del investigador responsable)***.

Como responsable, estoy al tanto de la naturaleza y de los objetivos de esta investigación, en la cual se recopilará información a través de la revisión o desarrollo de los siguientes elementos: ***(documentos, muestras biológicas, de entrevistas y de los grupos de discusión, entre otros).***

Asimismo, la participación de los/ sujetos de investigación es LIBRE Y VOLUNTARIA e INDEPENDIENTE.

También entiendo que la participación de las personas que pertenecen a este establecimiento (pacientes, funcionarios(as), dependientes, estudiantes, docentes, etc.) conlleva un manejo confidencial de la información recabada, sin que se identifique a las personas ni a las organizaciones en los documentos o publicaciones derivadas del estudio, a menos que estas autoricen su divulgación de su información personal.

La información obtenida será utilizada solo con fines de esta investigación, estará bajo la custodia del (la) investigador(a) responsable ***(nombre investigador Principal)*** por un periodo ***(número de años de custodia)*** años y luego será destruida. No obstante, lo anterior;

\_\_\_\_\_ (sí o no) acepto que se señale el nombre de la organización en los resultados de la investigación.

\_\_\_\_\_ (sí o no) me interesa conocer los resultados de la investigación.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto, por lo tanto, consiento actuar como ministro de fe en la firma del consentimiento o en designar un delegado al efecto.

Dicho lo anterior, doy mi permiso para que el proyecto pueda ser realizado en las dependencias del establecimiento que dirijo, siempre y cuando cumpla con la aprobación ética del Comité de ética Científico de la Universidad Santo tomas y se desarrolle bajo las condiciones que estén visadas por él.

Entiendo que ante cualquier duda o consultas respecto de la investigación se puede contactar al (la) investigador(a) responsable ***(nombre del investigador responsable, correo y teléfono)*** y ante algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los participantes, se puede dirigir al Sr. (***nombre presidente comité de ética***), Presidente(a) del Comité de Ética Científico de la Universidad Santo Tomas. Fono: (56-x) xxxxxxxx / (56-2)xxxxxxxxx. E.mail: (***comitedeetica@santotomas.cl)***

Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación

Atentamente,

FIRMA

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL DIRECTOR(A)CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO |

***(Ciudad***),(***Día***) del mes de ***(mes)*** del (**año)**

**La presente Carta de Autorización se firma en tres ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del (la) investigador(a), otro en poder del (la) Responsable del establecimiento y una última copia es remitida al Comité de Ética Científico de la Universidad Santo Tomas. En caso de ser digitales, se procede de la misma forma vía correo.**