Temuco, *\_\_\_\_* de *\_\_\_\_\_\_\_* de 2020

**Dr. XXXXX**

**Presidente Comité Ético Científico**

**Universidad de La Frontera**

**P R E S E N T E**

Estimado Dr. xxxxx

Mediante la presente, envío a Usted, en mi calidad de Investigador Responsable, el Proyecto de Investigación *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Posdoctorado, FONDEF, FONIS, etc) Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“, para ser sometido a revisión del Comité de Ética Científica que Usted preside.

Para tal efecto, se adjunta la siguiente documentación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documento** | **SI** | **NO** | **NO APLICA** |
| Formulario Solicitud de Evaluación Proyecto de Investigación en Seres Humanos, Experimentación Animal, Bioseguridad, especificar |  |  |  |
| Versión completa y definitiva del Proyecto de Investigación (versión adjudicada o aprobada por las instancias correspondientes) |  |  |  |
| Resumen del Proyecto (en español) |  |  |  |
| Carta de Apoyo Director o Directora de Departamento |  |  |  |
| Carta apoyo Profesor o Profesora Guía de Tesis |  |  |  |
| Carta apoyo encargado laboratorio |  |  |  |
| Carta de apoyo Director del Establecimiento en donde se realizará la investigación. |  |  |  |
| Carta compromiso investigador. |  |  |  |
| Formulario Consentimiento Informado para los participantes. |  |  |  |
| Formulario Asentimiento. |  |  |  |
| *Curriculum vitae* Investigador Responsable. |  |  |  |
| *Curriculum vitae* co-investigadores. |  |  |  |
| Instrumentos de recolección de datos (encuestas, entrevistas, etc.) |  |  |  |
| Manual Investigador. |  |  |  |
| Material de reclutamiento. |  |  |  |
| Manual del investigador. |  |  |  |
| Seguro. |  |  |  |
| Otros, especificar |  |  |  |

Quedo a su a disposición para aclarar cualquier aspecto que los miembros del Comité de Ética Científica estimen pertinentes de clarificar.

Sin otro particular, le saluda con atención.

## Nombre y firma Investigador Responsable

**Unidad Investigador Responsable**