**CARTA TOMA DE CONOCIMIENTO DE DIRECTOR DE PROGRAMA ACADÉMICO**

**Sres. Comité Ético Científico, Universidad Mayor, sede Temuco:**

Quien suscribe, certifica tener conocimiento de la investigación a realizar por los investigadores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Programa Académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que tiene como título\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Junto con lo anterior, declaro conocer el procedimiento de evaluación del proyecto y aceptar la decisión del CEC, reservándome el derecho a solicitar información adicional, si se estima conveniente.

Se adjuntan los siguientes documentos: (marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Carta conductora de solicitud de evaluación. |
|  | Proyecto de investigación en extenso |
|  | Proyecto de investigación resumido en formato CEC |
|  | Formulario de Consentimiento Informado / Asentimiento Informado (cuando corresponda) |
|  | Carta Compromiso Ético Investigadores |
|  | Carta declaración de conflictos de interés investigadores. |
|  | Curriculum Vitae investigadores |
|  | Instrumentos de medición (escalas, cuestionarios etc.) |
|  | Informe detallando centros que participan en el estudio. |
|  | Otros (especificar)  |

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DIRECTOR**

FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_