	<b>Unidad de Investigación y Docencia</b>	<b>Código:</b> UI-D 001-20
		<b>Edición:</b> Primera
		<b>Fecha:</b> Mayo 2020
		<b>Página:</b> 1
		<b>Vigencia:</b> 2020

**PROTOCOLO DE ACCESO Y DESARROLLO PARA LA INVESTIGACIÓN**

**Anexo 3:  
Solicitud consentimiento institucional Dirección Hospital**


**CARTA DE SOLICITUD EVALUACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Dr./a  
Director(a) Hospital Puerto Montt**

Quienes suscriben, presentan a Ud. para ser sometidos al proceso de evaluación institucional el estudio denominado “ \_\_\_\_\_ ”

Se acompañan los siguientes documentos:

	Proyecto de investigación en formato resumen
	Carta respaldo a la investigación del Jefe de Servicio
	Formulario de Consentimiento Informado / Asentimiento Informado (cuando corresponda)
	Carta Compromiso Confidencialidad Investigadores
	Carta declaración de conflictos de interés investigadores.
	Curriculum Vitae investigadores.
	Otros (especificar): Instrumentos de medición (escalas, cuestionarios etc.)

	<b>Unidad de Investigación y Docencia</b>	<b>Código: UI-D 001-20</b>
		<b>Edición: Primera</b>
		<b>Fecha: Mayo 2020</b>
		<b>Página: 2</b>
		<b>Vigencia: 2020</b>

**PROTOCOLO DE ACCESO Y DESARROLLO PARA LA INVESTIGACIÓN**

Documentación en formato electrónico a correo de Unidad de Investigación y Docencia.

\_\_\_\_\_

**FIRMA DE INVESTIGADOR PRINCIPAL**

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

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

**Fecha:** \_\_\_\_\_