**CARTA TOMA DE CONOCIMIENTO DE DIRECTOR DE PROGRAMA ACADÉMICO/CENTRO DE INVESTIGACION**

Sres. Comité Bioética y Bioseguridad, Universidad Mayor:

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

Certifico que, a mi juicio, la investigación propuesta no constituye una duplicación innecesaria de investigaciones previas.

Certifico que todas las personas bajo mi supervisión y responsabilidad que participan en el proyecto trabajarán de acuerdo con las normas y reglas éticas vigentes nacionales e internacionales.

Certifico que me hago responsable de que todas las personas que participarán en el protocolo de investigación, tienen la capacitación para realizar los experimentos y están en conocimientos de las precauciones y normas de seguridad que conllevan.

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIRECTOR

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