**DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS INVESTIGADOR**

Nombre del Proyecto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Patrocinador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la institución donde se llevará a cabo el Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los conflictos de intereses son aquellas que se presentan cuando un investigador tiene un interés o intereses involucrados en relación a la ejecución de un protocolo, que pueden comprometer el cumplimiento de la obligación de efectuar la investigación orientada a la protección de los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes, no existiendo alguna relación de intereses de orden financiero, material, institucional o social en la ejecución del proyecto.

En el presente documento, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro aquellas situaciones que podrían afectar mi desempeño como investigador:

|  |  |
| --- | --- |
| SI ( DESCRIBA) NO | INTERÉS FINANCIERO |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| SI ( DESCRIBA) NO | INTERÉS SOCIAL |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| SI ( DESCRIBA) NO | INTERÉS INSTITUCIONAL |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| SI ( DESCRIBA) NO | INTERÉS PERSONAL |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| SI ( DESCRIBA) NO | OTRO. Señale en este punto cualquier situación que pudiese afectar su independencia u objetividad. |
|  |

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

FIRMA

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