**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**DE EVALUACIÓN DE ÉTICA CIENTÍFICA**

**Envíe este formulario firmado y todos los adjuntos a** **evaluacion.etica@umce.cl**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto:** |  |

**Marque con una X**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto DIUMCE** | **Proyecto Externo** | **Trabajo de Pregrado** | **Trabajo de Postgrado** |
|  |  |  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proyecto con Financiamiento Externo | **SI** |  | **NO** |  | **Cuál** |  |

1. **EQUIPO DE TRABAJO PARA PROYECTOS DE ACADÉMICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Investigador Responsable** | **Unidad Académica** | **Correo Institucional**  |
|  |  |  |
| **Coinvestigadores** | **Unidad Académica** | **Correo Institucional**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EQUIPO DE TRABAJO PARA TRABAJOS DE PRE Y POSTGRADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Profesor Guía o Tutor** | **Unidad Académica o nombre del programa de Postgrado** | **Correo Institucional**  |
|  |  |  |
| **Estudiantes** | **Unidad Académica o nombre del programa de Postgrado** | **Correo Institucional**  |
|  |  |  |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS (marque con una X, según corresponda a la naturaleza de su proyecto)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Formulario de presentación del proyecto a evaluar (Formulario Concurso DIUMCE, Formulario de Concurso Externo, Formulario de Proyecto de trabajo de Pre-Grado, o Formulario de Proyecto de Trabajo de Post-Grado). OBLIGATORIO
 |  |
| 1. Autorizaciones institucionales requeridas (Directores de escuela, Directores de Centros de Salud, por ejemplo)
 |  |
| 1. Formulario de consentimiento o asentimiento informado
 |  |
| 1. Protocolos bioéticos
 |  |
| 1. Protocolos de bioseguridad
 |  |
| 1. Aprobación de caza y captura de especies silvestres o protegidas
 |  |

|  |
| --- |
| **Firma Profesor (a) Guía o Investigador (a) Responsable** |

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