**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES**

**EN EL AMBIENTE NATURAL**

**Instrucciones**

El presente protocolo deberá ser completado en **español** y enviado una vez completo al correo del comitedeetica@usach.cl.

Si alguna de la información solicitada en este protocolo no aplica a su proyecto, no deje los campos sin completar, indique **No Aplica** (**NA**).

Una vez que el Comité de Ética Institucional revise su protocolo, las **observaciones** serán enviadas al correo del Investigador responsable.

Si una vez aprobado el protocolo, este sufre modificaciones, debe enviar una solicitud de enmienda, enviando el mismo protocolo destacando en amarillo las modificaciones realizadas.

|  |
| --- |
| **USO INTERNO** |
| **Número asignado** |  |
| **Fecha de presentación** |  |
| **Versión presentada** |  |

**A.- ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Proyecto:  |  |
| Académico Responsable/Alumno Responsable |  |
| Laboratorio o Unidad Docente al que pertenece el Académico Responsable: |  |
|  Unidad Académica (Facultad, Departamento, Escuela): |  |
| Teléfono de emergencias: |  |
| EmailFax: |  |
| Fechas estimadas de inicio y duración del proyecto |  |
| Marco de la propuesta (Fondo concursable, Tesis, Investigación, Servicio. otro) |  |
| Fuentes de financiamiento: |  |

|  |
| --- |
| Listado de personas consideradas en el proyecto.Indique su capacitación, función y vínculo con el laboratorio o Unidad Docente (ej. Nombre/apellido, Técnico, inoculación de animales, honorarios)  |
| **NOMBRE** | **CAPACITACIÓN/ EXPERIENCIA** | **FUNCIÓN/ TAREAS** | **VINCULO/LAB**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

**PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| Señale el o los propósito(s) principal(es) del Proyecto en un párrafo no superior a 12 líneas. Éstos deben ser explicados de manera que sean **comprensibles para el ciudadano común, informado**. Además, **la relevancia** del Proyecto debe quedar clara para cualquier evaluador. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGÍA (Incluya tipo de actividad, sitios de estudio, procedimientos en terreno, procedimientos de captura y si estos implican sedación, procedimientos de laboratorio, cronograma simple de las actividades)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Si la captura implica sedación, indicar que tipo de fármacos utilizará, indicar: dosis y volumen, vías de administración, registros e control de uso en caso de que se encuentre en el listado de la ley 20.000** |
|  |

|  |
| --- |
| **Detalle de las especie(s) utilizadas, estado de conservación (http://www.iucnredlist.org/), número y frecuencia de recolecciones.** |
| **Nombre Común y Científico** | **Estado de conservación** | **N° ejemplares** | **Características de la muestra (peso, volumen, dimensión, otras)** | **Frecuencia y época de año de la recolección** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

  **C.- Requerimientos Normativos**

**Señale si su proyecto requiere algunas de las siguientes aprobaciones.**

|  |
| --- |
| Las actividades contempladas en su proyecto requieren o no de la realización de una **Declaración o Estudio de Impacto Ambiental**, según se estipula en el Reglamento del Sistema de Evaluación de Impacto Ambiental (http://www.sea.gob.cl/sea/declaracion-estudio-impacto-ambiental). En caso afirmativo, identifique la actividad, adjunte la autorización o señale el estado en que se encuentra dicho proceso**.** |
|  |

|  |
| --- |
| Señale si algunas actividades contempladas en su proyecto se realizarán o no dentro de un **Área Protegida** **del Estado**, y por tanto requieren de un permiso de **CONAF, SUBPESCA, SERNAPESCA**En caso afirmativo, identifique la actividad, adjunte la autorización o señale el estado en que se encuentra dicho proceso.  |
|
|  |
| Señale si las actividades contempladas en su proyecto requieren o no capturar, **monitorear o relocalizar** individuos de especie(s) de la fauna y flora nativas y por lo tanto requieren permiso del SAG o de las autoridades pertinentes que regulan especie(s) en ambientes terrestres, marinos y dulceacuícolas, como **CONAF, SERNAPESCA u otros.** En caso afirmativo, identifique la actividad, adjunte la autorización o señale el estado en que se encuentra dicho proceso.  |
|
|  |

|  |
| --- |
| Señale si su estudio se desarrollará o no en **“Áreas de Explotación y Manejo de Recursos Bentónicos”,** **“Zonas con Planes de Manejo”,** **“Reserva Marina Genética”,** otrasEn caso afirmativo, identifique la actividad, adjunte la autorización o señale el estado en que se encuentra dicho proceso.  |
|
|  |

**D.- IMPACTO AMBIENTAL POTENCIAL**

Se entiende por **impacto ambiental** de un estudio o investigación, a cualquier acción que ocasiona un cambio en un sistema (natural o social) en relación a su condición anterior. Estas acciones contemplan las fases de implementación, ejecución y término, así como las actividades propiamente tales del estudio como aquellas necesarias para su desarrollo (transporte a sitios de trabajo de investigadores y equipos, entre otros).

Si procede, señale las guías o documentos que consultó para determinar este impacto.

**Identificación de impactos ambientales**

|  |
| --- |
| Señale si su estudio se desarrollará o no en áreas donde se sabe que existen especie(s) con estatus de conservación (en Peligro Crítico, Peligro, Vulnerables o Raras) y si existe un potencial impacto sobre éstas.  |
|  |
| Señale si su estudio pudiera tener efectos sobre la viabilidad de las población(es), especie(s) y ecosistema(s) del lugar de estudio (e.g., a través de alteración de la disponibilidad de recursos tróficos, zonas de refugio, nidificación, forrajeo, dispersión).  |
|  |
| Señale si el transporte de investigadores y equipos relacionados con las actividades del estudio, pueden o tendrán impactos ambientales sobre elementos del medio natural. En caso de una respuesta afirmativa, menciónelos a continuación.  |
|  |
| Señale si contempla retirar toda la infraestructura y residuos asociados al proyecto y sus actividades al término de éste. |
|
|  |
| Señale a continuación como contempla evitar la introducción de semillas, insectos o larvas producto de las actividades del estudio. |

**Mitigación de los impactos ambientales**

|  |
| --- |
| **En caso de existir impactos ambientales sobre áreas o especies protegidas o sensibles, señale los criterios o aspectos considerados por usted para mitigar los posibles pactos ambientales que el estudio pudiera provocar.** |
|  |

|  |
| --- |
| **En caso de existir residuos producidos por la investigación, señale los criterios o aspectos considerados por usted para mitigar los posibles pactos ambientales que el estudio pudiera provocar.** |
|  |

**Seleccione con una X los documentos que anexa**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia del Proyecto |
|  | Certificados de capacitaciones realizadas |
|  | Carta de autorización firmada por Directores de establecimiento u otros |
|  | Carta de autorización de CONAF, SAG, SERNAPESCA, otras instituciones. |
|  | Aprobación de enmiendas a los documentos aprobados por Comité Ético Científico correspondiente. |

**CERTIFICACIONES DEL ACADÉMICO RESPONSABLE** **Y/O INVESTIGADOR RESPONSABLE DE LOS PROCEDIMIENTOS DESCRITOS EN ESTE PROTOCOLO**

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

2.- **Certifico** que todas las personas bajo mi supervisión y responsabilidad que participan, trabajarán de acuerdo con las normas y reglas éticas vigentes nacionales e internacionales.

3.- Si ha completado la SECCIÓN F:

 **Certifico** que he revisado la literatura científica y base de datos pertinentes sin encontrar procedimientos válidos alternativos, y no estoy en condiciones de desarrollarlos.

4.- **Certifico** que los antecedentes presentados en este Protocolo **incluyen la totalidad** de los procedimientos con animales propuestos en el Proyecto.

5.- Me comprometo a solicitar y obtener la aprobación del Comité de Bioética Sobre Investigación Universidad de Santiago de Chile antes de iniciar **CUALQUIER** cambio al Protocolo aprobado, **sea de procedimientos** como de **personal.**

6.- **Certifico** que el personal que estará a cargo de la investigación cuenta con experiencia, certificación o algún tipo de calificación que evite exponer situaciones de riesgo para él y el medio ambiente natural.

7.- Será obligación del Investigador Responsable informar de la fecha de inicio y termino, finalizando el proceso mediante un reporte dirigido al Comité.

8.- **Declaro** estar en conocimiento que se realizará **SEGUIMIENTO** por parte del Comité de Ética Institucional para confirmar el cumplimiento de este Protocolo.

**9.- Certifico** que las personas involucradas en este protocolo han leído y aprobado la versión definitiva de este documento.

10.- Académico Responsable:

 **Fecha Firma**