**Carta de compromiso y declaración de conflictos de interés**

**Co investigadores y/o Asistentes de Investigación**

En mi calidad de (Co investigador y/o Asistentes de Investigación) del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mediante el presente documento me comprometo a cumplir con el estándar 10 de la Norma Técnica Nº 151 del Ministerio de Salud, sobre estándares de acreditación de los Comités Ético Científicos:

1.- Declarar mis potenciales conflictos de interés ante el Comité de Ética respectivo.

2.-Declaro conocer las leyes y normativas vigentes para la conducción correcta del proyecto.

3.- Prometo conservar la confidencialidad de todo cuanto me entere a través del desarrollo de este proyecto.

4.- En caso se ser el encargado de realizar el proceso de consentimiento informado, me comprometo a llevarlo a cabo de tal forma que promueva la libertad y autonomía del sujeto, asegurándome que este logró entender adecuadamente la investigación, sus riesgos y probables beneficios.

Listado de todos los Co investigadores o Asistentes de Investigación (agregar tantas casillas como personas participen de la investigación).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Rut** | **Firma** | **Fecha** | **Declaración de conflicto de interés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |