**CARTA DE SOLICITUD PARA REVISIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Lugar\_\_\_\_\_\_\_, Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_

Sr. XXXXXXXXX

Presidente Comité Etico Científico

Universidad Arturo Prat

Presente

Por este intermedio, y como director/investigador responsable/investigador principal, solicito al Comité Ético Científico de la universidad Arturo Prat la revisión del **proyecto titulado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_el cual es **patrocinado** **por** (indicar la entidad que financia y promueve el estudio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El **propósito del estudio** **es** (indicar el objetivo principal del estudio (uno solo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el **Parámetro de evaluación principal (end point**) es ( indicar la variable escogida como la mejor expresión de evaluación del objetivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El **diseño (**Indicar la metodología a utilizar: estudio comparativo o no, aleatorizado o no, ciego o abierto, grupos paralelos / cruzados, caso / control, cohortes, transversal, etc)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La **población y número de participantes** (indicar el origen de la muestra (pacientes de una institución, voluntarios sanos provenientes de una comunidad) y el número de voluntarios planeados. En el caso de animales de laboratorio, indicar especie y número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **La duración del estudio** (tiempo durante el cual el participante permanecerá en el estudio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El/los **Centro/os** (instituciones donde los participantes serán reclutados, donde las muestras serán analizadas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Investigadores,** **Colaboradores** (Indicar los nombres y afiliación de los investigadores y colaboradores principales) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para formalizar solicitud de revisión del proyecto de investigación, firmo a continuación

Firma

Nombre completo (Director/Investigador responsable/ Investigador Principal)

Cargo

Institución