**CARTA COMPROMISO ESTUDIANTES DE PREGRADO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de (carrera/sede/Universidad), colaborador (ayudante/tesista) del Proyecto de Investigación “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, cuyo Investigador/a Responsable es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado al Concurso (Programa) “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, mediante el presente documento me comprometo a:

1. Informarme acerca del proyecto de investigación al que he sido invitado a participar.
2. Cumplir estrictamente con los protocolos establecidos en el Proyecto
3. Declarar y prevenir potenciales conflictos de intereses ante el Comité Ético Científico de la Universidad de Los Lagos (CEC-ULagos).
4. Garantizar que el procedimiento de solicitud de consentimiento informado se lleve a cabo de tal forma que promueva la autonomía del sujeto, asegurándose que este logró entender la investigación, sus probables riesgos y beneficios.
5. Garantizar que los datos entregados sean íntegros y confiables, cumpliendo con el protocolo autorizado
6. Garantizar el resguardo de la confidencialidad de la información de los participantes. Entiendo y asumo que, de acuerdo con el Reglamento de la Ley N°20.120, sobre investigación científica en seres humanos, su genoma y prohíbe la clonación humana, Ley N°20.584, sobre derechos y deberes de los participantes y la Ley N°19.968 sobre protección de datos de carácter personal en materia de Investigación para la Salud, es mi obligación respetar la privacidad del individuo y mantener la confidencialidad de la información que se derive de mi participación en el estudio. Asimismo, entiendo que este documento se deriva del cumplimiento de la normativa legal vigente a la que está obligado todo/a investigador/a. Por lo anterior, me comprometo a no comentar ni compartir información obtenida a través del estudio mencionado, con personas ajenas a la investigación, ya sea dentro o fuera del sitio de trabajo, con pleno conocimiento de que la violación a los artículos antes mencionados es una causal de despido de mis funciones.

| Firma Estudiante | : |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_) de (\_\_\_\_) de 20(\_\_) |