**FICHA DE RECEPCION DE PROTOCOLO CONCURSO 2023**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROTOCOLO (llenado con tipografía Arial 12).** |
| **INSTITUCION DONDE SE REALIZARA EL ESTUDIO**  |
| **NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL**  | **NOMBRE DEL INVESTIGADOR DE CORRESPONDENCIA**  |
| **Lugar de desempeño** **Teléfono:****Celular:****Correo:****Firma:** | **Lugar de desempeño :** **Teléfono:****Celular:****Correo:****Firma :** |
| **FUENTES DE FINANCIAMIENTO ADICIONALES (otros fondos concursables o de financiamiento distinto de este concurso)** |
| **DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR:** |
| **1. Carta conductora elaborada por los investigadores dirigida al Directorio SoChiCir solicitando análisis y aprobación del estudio xx a ejecutarse en xx lugar, describiendo en ésta los antecedentes que adjunta.**  |
| **2. Protocolo en castellano, Arial 12. El documento debe venir con fecha y hojas enumeradas.** |
| **3. Consentimiento informado. Documento con fecha, versión y hojas enumeradas.**  |
| **4. Carta de presentación del protocolo a un comité de ética acreditado** |
| **5. Curriculum Vitae resumido del investigador principal e investigador de correspondencia. (máximo 3 paginas cada uno)** |
| **6. Elaborar carta con declaración de ausencia de conflicto de interés y apego a las Buenas Prácticas Clínicas, formada por el investigador principal.** |
| **7. Carta de aceptación del Jefe de Servicio, Unidad o Departamento, donde se ejecutará el protocolo.**  |
| **8.- Listado de estudios en que está participando el investigador principal.** |

**Todos los documentos deben ser presentados en formato electrónico (Word, pdf o similar), dirigidos al Directorio SoChiCir y enviados a** **info@cirujanosdechile.cl**