**COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE**

**CARTA COMPROMISO DEL INVESTIGADOR**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ investigador de la investigación denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presento en este acto al Comité carta de compromiso que considera respecto de la investigación:

* Declaro como potenciales conflictos de interés el o los siguientes: ………………………………………………….
* Asumo que el proceso de consentimiento informado promueve efectivamente la autonomía del sujeto de investigación y me he asegurado que éste logró comprender los eventuales riesgos y beneficios.
* Me comprometo a comunicar al CEC y al patrocinador los efectos adversos, en la forma más rápida posible.
* Me obligo a cumplir con el estándar 10 de la Norma Técnica No 0151 aprobada por Resolución Exenta No 403/2013 sobre Estándares de Acreditación de los CEC.
* Me comprometo a dar a conocer los resultados de la investigación **(aplica sólo a proyectos** **nacionales).**

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

**FIRMA**

**Ciudad, Fecha**