

 **ANEXOS**

(Toda la documentación se remitirá digitalmente al correo: comitedeetica.fo@unmsm.edu.pe)

 **ANEXO 1. SOLICITUD**

 Lima, Fecha

Dr. (a)

Presidente del Comité de Ética Institucional Presente. -

Asunto : Solicitud de evaluación y aprobación de proyecto de investigación

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a su vez solicitarle la evaluación por parte del Comité Institucional de Ética en Investigación del Proyecto de investigación titulado “ **.**”,

Este trabajo corresponderá a :

Tesis de pregrado ( ) Tesis de posgrado ( ) Otro tipo de proyecto\* ( )

\*en caso de ser otro tipo de proyecto indicar el propósito/naturaleza del mismo, si es producto de alguna convocatoria concursable interna o externa, y si cuenta o no con financiamiento.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

Firma del investigador responsable

Firma del coinvestigador



**ANEXO 2.**

**IDENTIFICACIÓN DE LOS INVESTIGADORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Título del proyecto: |  |
| 2. | Tipo de proyecto: Tesis de pregrado ( ) Tesis de posgrado ( proyecto ( ) | ) Otro tipo de |
| 3. | Investigador Responsable: |  |
|  | Nombres y apellidos:DNI:Institución:Correo electrónico institucional:Código estudiante/docente (solo UNMSM): Número telefónico:ORCID: |  |
| 4 | Co investigador (en caso de ser tesista debe ser el ASESOR) |  |
|  | Nombres y apellidos:DNI:Institución:Correo electrónico institucional:Código estudiante/docente (solo UNMSM): Número telefónico:ORCID: |  |

1. Miembros investigadores: Nombres y apellidos:

DNI:

Institución:

Correo electrónico institucional:

Código estudiante/docente (solo UNMSM):

Número telefónico:

ORCID

**Se adjuntará lo solicitado en el procedimiento punto 2: cti vitae / constancias de curso de ética en investigación CONCYTEC**



 **ANEXO 3:**

**ESQUEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

***Sección I: Completar los siguientes datos***

Título del proyecto:

Tipo de trabajo: Tesis de Pregrado ( ) Tesis de posgrado ( ) Otro tipo de proyecto ( ) Lugar de realización del trabajo:

***Sección II. Proyecto***

* En caso de tesis de pregrado y posgrado se presentará de acuerdo al esquema solicitado por la respectiva unidad (Vicedecanato Académico o Unidad de Posgrado)
* En caso de otros proyectos se debe presentar **como mínimo\*** las siguientes partes:
	1. Título
	2. Resumen y palabras claves (DeCS / MeSH) máximo 300 palabras
	3. Introducción donde se plantea la situación problemática y antecedentes del mismo.
	4. Justificación del estudio.
	5. Objetivos
	6. Hipótesis (si corresponde)
	7. Método y procedimiento de recolección de datos:
	8. Tipo de estudio
	9. Población y muestra: plantear la población de estudio, informar de la manera más clara y precisa posible cómo se obtendrá el tamaño de muestra, los criterios de selección (inclusión/exclusión) y forma de selección de las unidas muestrales.
	10. Procedimiento de recolección de datos: precisando con claridad las variables de estudio, procedimiento de medición e instrumento de recolección de datos. Indicar los procesos de validez y confiabilidad que se desarrollará (si corresponde)

6.4. Matriz de operacionalización de variables

6.5 Plan de análisis estadístico

* + 1. Consideraciones éticas.
		2. Consentimiento informado / Asentimiento informado
		3. Instrumento de recolección de datos

\*En caso que el trabajo sea parte de una convocatoria concursable con un formato definido puede presentar dicho esquema completando las secciones que puedan faltar.



**ANEXO 3.1.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título:**

- **Investigador Responsable del Proyecto**:

Estimado participante, a continuación, se le brinda el Consentimiento Informado por favor léalo cuidadosamente antes de decidir su participación con total libertar sin ser coaccionado o influenciado en el presente estudio.

**- Propósito del Estudio**:

Lo invitamos a participar del presente

* **Procedimiento:**

Su participación es voluntaria consiste en

.

* **Beneficios**:

Con su participación,

* **Riesgos:**
* **Costos e incentivos:**

**- Confidencialidad:**

Toda opinión o información que Ud. entregue será tratada confidencialmente. Su identidad no será revelada. Al presentar los resultados de esta investigación no serán utilizados sus datos, o respuestas que permitan individualizarlo. La información será resguardada en un archivo digital protegido con contraseña y sólo será usada para la presente investigación.

**- Derechos del participante:**

Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente sin que ello le ocasione perjuicio alguno. Para ello……

Ante cualquier duda o inquietud puede contactarse con el investigador responsable ……….

Email:…………………. Celular……

**Datos de Contacto del Comité de Ética**

(para preguntas sobre sus derechos como voluntarios, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados) puede contactarse con:

Presidente del Comité de Ética: Dr Fernando Alfonso Ortiz Culca

Dirección: German Amezaga s/n. Lima. Facultad de Odontología UNMSM Correo electrónico: comitedeetica.fo@unmsm.edu.pe

**Declaración de Consentimiento**

Declaro que tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas a satisfacción, que no he sido coaccionado, ni influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto voluntariamente participar en el estudio.



Nombres y apellidos del participante lugar y fecha FIRMA

(todo escrito con puño y letra del voluntario)



Nombres y apellidos de persona a cargo lugar y fecha FIRMA

Del proceso de consentimiento

Certifico que he recibido una copia del Consentimiento informado



FIRMA DEL PARTICIPANTE

**NOTA IMPORTANTE: ESTUDIOS CON FUENTE DE DATOS SECUNDARIOS**

En el caso que se considere emplear registros de fuentes secundarias (historias clínicas, análisis de laboratorio, imágenes radiográficas, tomográficas, fotográficas entre otras) almacenadas en alguna institución o dependencia ubicada dentro o fuera de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el anexo 3.1 (Consentimiento informado) será reemplazado por los siguientes documentos:

* + Carta de presentación oficial de la FO-UNMSM a la institución/dependencia en la cual se está planificando ejecutar el proyecto de investigación solicitando la autorización correspondiente.
	+ Autorización de la institución/dependencia en la cual se llevará a cabo la investigación (Solo en caso la institución/dependencia la brinde sin exigir que el proyecto pase previamente por un comité de ética)
	+ Modelo de consentimiento informado utilizado por la institución.



 **ANEXO 4**

**CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROYECTO**:

-Estudiante de pregrado corresponderá: Aprobación del Proyecto del Jurado revisor (oficio emitido por el Vicedecanato Académico).

-Estudiante de posgrado: Oficio de aprobación de proyecto emitido por la Unidad de Posgrado

-Otros: En caso de proyectos que hayan sido aprobados a través de fondos monetarios o no monetarios concursables de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos u otra institución adjuntar documento de sustento.



 **ANEXO 5**

**COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO**

* Tesis de **Pregrado**:       50 soles.   Cod.de pago 053-337 (varios) mas su DNI
* Tesis de **Posgrado**:     100 soles   Cod.de pago 053-337 (varios) mas su DNI
* **Otro** tipo de proyecto: 150 soles    Cod.de pago 053-337 (varios) mas su DNI

**PAGOS EN EL BANCO BCP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **5** | **3** | **-** | **3** | **3** | **7** | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |



