## Formato Tipo de Presentación de Proyectos

**Para llenar el formulario por favor utilizar letra Arial, tamaño mínimo 10, espacio interlineado sencillo**

1. **IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

TÍTULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CENTRO DE RESPONSABILIDAD Y UNIDAD RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

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

1. **INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL PROYECTO**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento o Unidad de desempeño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución a la que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el Hospital Luis Calvo Mackenna:

\_\_\_\_ Funcionario (Hospital – Fundación)

\_\_\_\_ Convenio Asistencial Docente (señale el convenio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Función dentro del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **COINVESTIGADORES** (Completar para cada uno)

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento o Unidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución a la que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el HLCM.

\_\_\_\_ Funcionario (Hospital – Fundación)

\_\_\_\_ Convenio Asistencial Docente (señale el convenio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Función dentro del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento o Unidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución a la que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el HLCM.

\_\_\_\_ Funcionario (Hospital – Fundación)

\_\_\_\_ Convenio Asistencial Docente (señale el convenio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Función dentro del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **RESUMEN DEL PROYECTO**

(Utilizar formato estructurado señalando: Antecedentes, Objetivos, Metodología, Resultados esperados. Espacio máximo una página,)

1. **FORMULACIÓN GENERAL DEL PROYECTO:**

(Debe contener la introducción al tema planteado, discusión bibliográfica, fundamentación teórica. **Máximo 4 páginas**, incluida la bibliografía).

1. **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**
2. **HIPÓTESIS**
3. **OBJETIVOS**

A.- OBJETIVO GENERAL

B.- OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. **METODOLOGIA.**

(Detalle su metodología e incluya las referencias bibliográficas que correspondan. Se sugiere incluir el tipo de estudio, el lugar del estudio, el período, los criterios de inclusión y exclusión, las definiciones de las variables a estudiar, las técnicas a utilizar y el análisis estadístico. Máximo 2 páginas).

1. **PRESENTACIÓN A COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO O DE INVESTIGACIÓN (CEC)**

**Esta evaluación es OBLIGATORIA para toda investigación que involucre SERES HUMANOS, DATOS SENSIBLES y/o USO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS HUMANAS**

Marcar situación que corresponde al momento de presentar el proyecto a la Unidad Académica del HLCM

|  |  |
| --- | --- |
|  | Proyecto está APROBADO por Comité de Ética de Investigación (CEC) Acreditado |
| Señalar CEC: |
| Señalar nombre del Médico Pediatra del CEC que participó en la Evaluación del Proyecto: |
| Adjuntar Carta de Aprobación del CEC al final del documento |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Proyecto está PRESENTADO a un Comité de Ética de Investigación (CEC) Acreditado |
| Señalar CEC: |
| Recordar enviar carta de aprobación a Unidad Académica en cuanto sea aprobado |

1. **CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO** INFORMADO (se incluye una pequeña guía para realizar consentimientos al final de este formulario)
2. **PLAN DE TRABAJO:**

(Haga una carta Gantt que señale las etapas, actividades específicas, tiempo que espera ocupar en cada una de ellas durante el tiempo que espera dure su proyecto. Incluya las unidades clínicas y/o administrativas del HLCM en las que se desarrollará su proyecto. La carta Gantt debe ocupar 1 hoja como máximo y debe incluir

1. Etapas

2. Actividades específicas

3. Unidades clínicas y/o administrativas en las que se desarrollarás las actividades

4. Tiempo de desarrollo de cada actividad

5. Análisis de datos y resultados

6. Tiempo total de desarrollo de proyecto

7. Difusión de resultados: presentación en congresos, publicaciones

1. **PRESUPUESTO**

Resuma la distribución de los fondos de acuerdo al siguiente esquema. Especifique y justifique brevemente los gastos que espera realizar en cada ítem en el espacio bajo la tabla. (Use máximo una página). En el caso de existir otra fuente de financiamiento, especificar el aporte al proyecto

1. **SUGERENCIAS PARA REALIZAR UN CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Para diseñar un Consentimiento y/o Asentimiento Informado Considerar:**

La información acerca del proyecto de investigación, que se proporcione a la persona en forma previa al otorgamiento de su consentimiento, deberá ser **adecuada, suficiente y comprensible** y estará previamente visada por el Comité de Ética Científico correspondiente, como documento oficial incluido en el protocolo de investigación científica. Asimismo, deberá informársele en forma expresa acerca del **derecho que tiene de no autorizar la investigación o de revocar su consentimiento en cualquier momento** y por cualquier medio, sin que ello importe responsabilidad, sanción o pérdida de beneficio alguno, de lo que se dejará constancia en su ficha clínica y en el documento que corresponda dentro del protocolo de investigación (Ley 20.120, Art. 13)

Al crear el documento de consentimiento, asegurar:

1. Lenguaje comprensible
2. Posibilidad de compartirlo con otros para asegurar comprensión del texto
3. Posibilidad de revocar el consentimiento en cualquier momento sin sanción
4. Indicar expresamente el acto de consentimiento:

**Puede acceder a ejemplos de consentimientos informados en los siguientes links:**

<http://www.ssmc.cl/comite-cientifico-ssmc/>

[www.redclinica.cl/actividad-academica/oficina-apoyo-a-la-investigacion-clinica/documentacion-para-presentar-proyectos.aspx](http://www.redclinica.cl/actividad-academica/oficina-apoyo-a-la-investigacion-clinica/documentacion-para-presentar-proyectos.aspx)

<https://portal.alemana.cl/wps/wcm/connect/cientifico-docente/home/unidad-de-investigacion-y-ensayos-clinicos/como-presentar-un-proyecto-de-investigacion/>

<http://ceish.med.uchile.cl/instrucciones_proyectos.html>

<http://facultadmedicina.uc.cl/facultad-de-medicina/comite-etico-cientifico/>