



FORMULARIO INVESTIGACIÓN CON HUMANOS - TESIS

* marque con una cruz § tache lo que no corresponde

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Título

Carrera

DATOS DEL TESISISTA (Investigador Responsable)

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____ Cátedra: _____

Título/s: _____

Categoría para programa de incentivos* I II III IV V No posee

Pertenece a CONICET / CIUNR *§ SI NO Cargo: _____

Teléfono _____ E-mail _____

DATOS DEL DIRECTOR

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____ Cátedra: _____

Título/s: _____

Categoría para programa de incentivos* I II III IV V No posee

Pertenece a CONICET / CIUNR *§ SI NO Cargo: _____

Teléfono _____ E-mail _____

DATOS DEL Co-DIRECTOR

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____ Cátedra: _____

Título/s: _____

Categoría para programa de incentivos* I II III IV V No posee

Pertenece a CONICET / CIUNR *§ SI NO Cargo: _____

Teléfono _____ E-mail _____



INFORMACION SOBRE EL PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL

Objetivos	
Breve descripción del proyecto/estudio	
Descripción de la muestra (tamaño, reclutamiento, grupo control, otros)	
Beneficios esperados	
Tratamiento a implementar	
Potenciales efectos indeseables	
¿Existe algún tipo de seguro y/o contraprestación para los participantes?	
Derecho explícito de la persona a retirarse del estudio	
Gestión y tratamiento de los datos personales vinculados al estudio	





El abajo firmante informa que:*

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con animales, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentales y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
- Firma la presente como declaración jurada.

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Tesista:

El abajo firmante informa que:*

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con animales, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentales y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
- Firma la presente como declaración jurada.

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Director:



El abajo firmante informa que:*

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con animales, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentales y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
- Firma la presente como declaración jurada.

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Co-Director: