**COMITÉ DE ÉTICA**

**Formato de presentación del proyecto**

Antes de enviar su solicitud, verifique que todos los campos de este formulario fueron diligenciados

|  |
| --- |
| **Título proyecto** |
| **Datos del estudiante-investigador (tesis)** (nombres completos, e-mail) |
| **Nivel educativo**   * Pregrado \_\_ * Maestría \_\_ * Doctorado \_\_ * Profesor(a) \_\_ |
| **Datos del profesor** (Investigador/Coinvestigador, Director/Codirector/Asesor -Incluya rol para cada caso-) |
| **Fecha de inicio de la investigación:** |
| **Fecha de presentación de la solicitud al comité de ética:** |
| **Nivel de riesgo (de acuerdo con el formato 2. Lista de verificación):**   * 1 \_\_ * 2 \_\_ * 3 \_\_ |

|  |
| --- |
| **Resumen ejecutivo del proyecto** (título del proyecto y del problema de investigación, máx. 300 palabras) |
|  |
| **Objetivo general** |
|  |
| **Metodología** (tipo de estudio, instrumentos, lugar y personas 300 palabras). Versión resumida del método (tipo de estudio, instrumentos, lugar, participantes, instrumentos y procedimiento) |
|  |
| **¿Conoce usted los protocolos de salida de campo de la universidad?** |
| * Sí \_\_ * No \_\_   Si usted va a realizar cualquier salida de campo es **obligatorio** que realice el curso virtual de Salidas de Campo y realice el protocolo de Seguridad pertinente. Encuentre toda la información en este enlace:  [https://decanaturadeestudiantes.uniandes.edu.co/salidas-del-campus](%20https://decanaturadeestudiantes.uniandes.edu.co/salidas-del-campus). |
| **Consideraciones éticas** (análisis de lo relativo a las consideraciones éticas propias de estudios en educación. Analizar el nivel de riesgo del estudio teniendo en cuenta la resolución No. 8430 de 1993 del Ministerio de Salud. Presentar la información relacionada con el bienestar de participantes e investigadores. (máx. 300 palabras) |
|  |
| **Protección de participantes (**descripción de cómo y cuándo los participantes serán contactados; explicar cómo se van a aclarar las dudas que pueda tener un participante potencial o un participante que ya está en el proceso de investigación, ¿qué se va a hacer en caso de fatiga de un participante durante el proceso de investigación? Explicación de cómo y cuándo se entregarán los consentimientos y asentimientos informados; detallar las implicaciones de que un participante se reúse a participar en la investigación (como un todo) o de algún método en específico (ej. acepta ser entrevistado, pero no grabado); en caso de que aplique, describir cómo los datos de los participantes van a ser anonimizados). |
|  |
| **¿Usted va a trabajar con humanos?**   * Sí \_\_ * No \_\_   **¿Usted va a trabajar con alguna de estas comunidades?**   * Menores de edad \_\_ * Comunidades LGBTI \_\_ * Personas privadas de la libertad \_\_ * Víctimas del conflicto \_\_ * Pacientes clínicos \_\_ * Estudiantes \_\_ * Comunidades afro \_\_ * Comunidades indígenas \_\_ * No voy a trabajar con comunidades \_\_ * Otro \_\_ (cuál): |
| **Conflicto de interés (**Declare cualquier potencial conflicto de interés que considere(n) que pueda afectar el proyecto en cuestión. |
| **FIRMAS DE LOS RESPONSABLES**: |

***FAST TRACK***: Sí \_\_\_ **Razón**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Última actualización: 26 de agosto de 2024