FORMATO 4

Personas Participantes

Requerida para todas las investigaciones que involucren participantes humanos y no se realicen en un Instituto de Investigación Regulada.

Si se realiza en un Instituto de Investigación Regulada, utilice el Formato 1C para documentar la revisión y aprobación previa.

(Aprobación del CNRC necesaria previa al reclutamiento de participantes humanos y recolección de sus datos).

Nombre del (de la) líder del proyecto

Nombre del (de la) segundo(a) líder

Título del proyecto:

Nombre del Asesor(a) Supervisor(a)

Teléfono y correo electrónico

Debe completarse por el Estudiante(s) en colaboración con el(la) Asesor(a) Supervisor(a) o Científico(a) Calificado:

1. ☐ He presentado mi Plan de Investigación que aborda TODAS las áreas indicadas en la Sección de Participantes Humanos de las Instrucciones del Plan de Investigación.

2. ☐ He adjuntado cualquier encuesta o cuestionario que usaré en mi proyecto u otros documentos proporcionados a participantes humanos.

☐ Cualquier instrumento publicado fue/fueron legalmente obtenidos

3. ☐ He adjuntado un consentimiento de persona informada que usaría si fuera requerido por el CNRC.

4. ☐ Sí ☐No ¿Estás trabajando con un Científico Calificado? En caso de responder si, adjunta el Formato 2.

EN ADELANTE – USO EXCLUSIVO DEL CNRC

Debe ser completado por el CNRC después de revisar el plan de investigación. Todas las preguntas deben ser contestadas para que la aprobación sea válida. (Si no es aprobado, regresar los papeles al estudiante con instrucciones para ser modificado.)

☐ Aprobado con la Revisión del Comité Completo (3 firmas requeridas) y las siguientes condiciones: (las 5 deben ser respondidas)

1. Nivel de Riesgo (seleccione uno) ☐ Riesgo Mínimo ☐ Más que Riesgo Mínimo
(de acuerdo a la Evaluación de Riesgo de Personas Participantes del Reglamento (página 12))

2. Requiere Científico(a) Calificado(a) (y Formato 2 y 3) ☐ Sí ☐ No

3. Autorización de Menor por Escrito requerido para participantes menores de edad:
☐ Sí ☐ No ☐ No aplica (no hay menores en este estudio)

4. Permiso de los Padres por Escrito requerido para participantes menores de edad:
☐ Sí ☐ No ☐ No aplica (no hay menores en este estudio)

5. Consentimiento de Persona Informado por Escrito requerido para participantes de 18 o mayores
☐ Sí ☐ No ☐ No aplica (no hay participantes de 18 o mayores en este estudio)

Las 3 firmas del CNRC son requeridas. Ninguno de estos adultos puede ser el(la) asesor(a) supervisor(a), científico(a) calificado(a) o familiar (ej. madre, padre) del (de la) estudiante (conflicto de interés).

Apruebo que he revisado el proyecto del estudiante, que las casillas de arriba han sido completadas para indicar la determinación del CNRC y estoy de acuerdo con las decisiones marcadas.

MIEMBRO 1 Firma

Nombre:

Grado académico: Fecha de aprobación (dd/mm/aaaa): _____

MIEMBRO 2 Firma

Nombre:

Grado académico: Fecha de aprobación (dd/mm/aaaa): _____

MIEMBRO 3 (un(a) psicólogo(a), medico(a), trabajador(a) social certificado(a), profesional clínico, consejero(a) certificado(a), asistente de médico(a), o enfermero(a) registrado(a))

Firma

Nombre:

Grado académico: Fecha de aprobación (dd/mm/aaaa): _____