



CEI IUCS

Declaración de Conflicto de Intereses (Investigador)

Protocolo N°:

Título del Proyecto:

Patrocinante (si aplica):

Nombre de la Institución:

Investigador principal:

CUIT/CUIL:

Domicilio:

Tel.:

Correo Electrónico:

Por medio de la presente y en carácter de Investigador/a Principal del estudio, me comprometo a cumplir con el protocolo aprobado, la Ley 3301, su Decreto Reglamentario, y con toda otra norma relacionada al protocolo de Investigación, ajustándome a los valores y principios éticos universalmente proclamados y citados en la mencionada Ley y a respetar los derechos de los sujetos en experimentación clínica durante la realización del presente estudio.

FIRMA

Aclaración:

Fecha: