LOGO EMPRESA O ENTIDAD

CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL/LA DIRECTOR(A)

**(**Este documento corresponde a un formato para solicitar autorización a directores de establecimientos donde se realizará la investigación, pueden agregar, omitir o modificar lo que estimen conveniente de acuerdo a cómo la entidad o empresa intervendrá o colaborará en el proyecto en particular)

(Colocar el nombre y cargo del director) ------------------------------, por medio del presente documento autorizo al /la investigador/a (indicar nombre), responsable del proyecto titulado , correspondiente a un estudio (colocar si es tesis, fondo concursable, etc.), a hacer uso de información -(o dependencias, laboratorios, datos, dependiendo de lo que se trate en cada caso)- que nuestra empresa le entregará para facilitar el alcance del objetivo del proyecto antes mencionado.

Declaro que esta institución (o empresa según corresponda) cuenta con la autorización correspondiente, por parte de los titulares de datos personales, para entregarlos, de ser el caso, sólo con fines de investigación y bajo las circunstancias que aquí se mencionan.

Declaro además, haber sido debidamente informado/a sobre los objetivos generales del estudio, que consisten en **[**describir brevemente el objetivo del estudio]. Asimismo, entiendo que esta investigación será desarrollada respetando los principios éticos fundamentales de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Además, comprendo que las personas invitadas, lo hacen de manera voluntaria previo consentimiento informado, asegurando que los/las participantes comprenden adecuadamente el propósito del estudio, el tipo de información que se recolectará, y el uso que se dará a dicha información. Esta autorización institucional **no reemplaza ni condiciona** el consentimiento individual de las personas participantes. Aquellas personas participantes del estudio conocen el objetivo del mismo, el tipo de información personal utilizada y el destino de dicha información a la finalización del proyecto.

También comprendo que el/la investigador/a garantiza que toda la información recolectada será tratada con estricta **confidencialidad**, resguardando la identidad tanto de los/las participantes como del establecimiento, salvo que se cuente con autorización expresa para lo contrario. Los resultados del estudio serán utilizados exclusivamente con fines científicos y académicos, y no se divulgarán datos que permitan la identificación de personas u organizaciones.

Autorizo la recopilación de información a través de (documentos, muestras biológicas, de entrevistas y de los grupos de discusión), en los términos señalados por el protocolo aprobado por el Comité de Ética Científico de la Universidad Técnica Federico Santa María.

Ante cualquier duda o consultas respecto a la investigación puede contactar al investigador responsable (nombre y teléfono), en tanto ante la ocurrencia de algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los/las participantes, puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Técnica Federico Santa María, Email: comite.eticocientifico@usm.cl

Por último, se declara que esta institución no obtiene ni espera obtener beneficios directos derivados de esta investigación, y que no existe conflicto de interés en su participación o apoyo a este estudio o proyecto.

La presente Carta de Autorización se firma en dos ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del/la investigador/a y el otro en poder del Director(a). Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación.

\_

NOMBRE DEL DIRECTOR(A)

FIRMA

Ciudad día del mes de del año