**Anexo 9. Lista de Verificación de Recepción de Documentación, Investigaciones Observacionales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INVESTIGACIÓN** | | | |
| **Título de la Investigación** | |  | |
| **Equipo de investigación** | |  | |
| **Tipo de investigación** | |  | |
| **Responsable de la Verificación** |  | **Fecha de recepción documentos** |  |
| **Fecha de verificación** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos adjuntos** | | **Idioma de la versión** | **Fecha del documento** | **N°.**  **páginas** | **Verificación** |
| **1** | Protocolo de la  investigación |  |  |  |  |
| **2** | Formulario(s) de consentimiento informado. |  |  |  |  |
| **3** | Consentimiento informado colectivo o comunitario en castellano y traducido al  idioma ancestral (si aplica) |  |  |  |  |
| **4** | Instrumentos de la investigación (entrevistas, encuestas, instrucciones escritas, manuales, guías,  entre otros) |  |  |  |  |
| **5** | Hoja de vida del investigador principal y equipo de investigación |  |  |  |  |
| **6** | Declaración de compromiso de confidencialidad, suscrita por todos los  investigadores. |  |  |  |  |
| **7** | Declaración de conflictos de interés, suscrita por todos los investigadores. |  |  |  |  |
| **8** | Declaración de responsabilidad del investigador principal. |  |  |  |  |
| **9** | Carta de interés institucional, suscrita por la máxima autoridad del o de  los establecimientos de |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | salud o instituciones en las  que se ejecutará la investigación (si aplica) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Comentarios** |
|  |

**Lista de Verificación de Recepción de Documentación, Investigaciones de Intervención**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INVESTIGACIÓN** | | | |
| **Título de la Investigación** | |  | |
| **Equipo de investigación** | |  | |
| **Tipo de investigación** | |  | |
| **Responsable de la Verificación** |  | **Fecha de recepción documentos** |  |
| **Fecha de verificación** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos adjuntos** | | **Idioma de la**  **versión** | **Fecha del documento** | **N°.**  **páginas** | **Verificación** |
| **1** | Protocolo de la investigación |  |  |  |  |
| **2** | Ficha descriptiva de investigaciones de intervención (si aplica) |  |  |  |  |
| **3** | Formulario(s) de consentimiento informado. |  |  |  |  |
| **4** | Consentimiento informado colectivo o comunitario en  castellano y traducido al idioma ancestral (si aplica) |  |  |  |  |
| **5** | Instrumentos de la investigación (entrevistas, encuestas, instrucciones escritas, manuales, guías,  entre otros) |  |  |  |  |
| **6** | Hoja de vida del investigador principal y equipo de investigación |  |  |  |  |
| **7** | Declaración de compromiso de confidencialidad, |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | suscrita por todos los  investigadores. |  |  |  |  |
| **8** | Declaración de conflictos de interés, suscrita por todos  los investigadores. |  |  |  |  |
| **9** | Declaración de responsabilidad del investigador principal. |  |  |  |  |
| **10** | Carta de interés institucional, suscrita por la máxima autoridad del o de los establecimientos de salud o instituciones en las que se ejecutará la  investigación (si aplica) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Comentarios** |
|  |

**Lista de Verificación de Recepción de Documentación, Investigaciones sin Riesgo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INVESTIGACIÓN** | | | |
| **Título de la Investigación** | |  | |
| **Equipo de investigación** | |  | |
| **Tipo de investigación** | |  | |
| **Responsable de la Verificación** |  | **Fecha de recepción documentos** |  |
| **Fecha de verificación** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos adjuntos** | | **Idioma de la versión** | **Fecha del documento** | **N°.**  **páginas** | **Verificación** |
| **1** | Protocolo de la investigación |  |  |  |  |
| **2** | Justificación de no  aplicación de consentimiento informado |  |  |  |  |
| **3** | Instrumentos de la investigación (entrevistas, encuestas, instrucciones escritas, manuales, guías,  entre otros) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | Hoja de vida del  investigador principal |  |  |  |  |
| **5** | Declaración de responsabilidad del  investigador principal. |  |  |  |  |
| **6** | Carta de interés institucional, suscrita por la máxima autoridad del o de los establecimientos de salud o instituciones en las que se ejecutará la  investigación (si aplica) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Comentarios** |
|  |