Universidad de Playa Ancha

COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN ÉTICA PARA TESIS DE MAGÍSTER

Nº SOLICITUD *(Uso Exclusivo Comité Ético Científico)*	:
Fecha Recepción	:

Este formulario está destinado exclusivamente a tesis de programas de magíster cuya investigación involucre personas o el tratamiento de datos personales. Deberá ser presentado una vez que sea aprobado el anteproyecto o proyecto de tesis por el programa y/o profesor guía, según corresponda, y antes de iniciar cualquier actividad de investigación que involucre personas o el tratamiento de datos personales. Como referencia, la solicitud deberá ingresarse dentro de los primeros 60 días corridos del semestre de matrícula de tesis.

En caso de que el Comité Ético Científico estime que la investigación presenta riesgos superiores al mínimo o características que requieran una evaluación más exhaustiva, podrá solicitar información adicional.

I. IDENTIFICACIÓN

Programa	
Título preliminar de la tesis	
Nombre del/de la tesista	
Correo electrónico del/de la tesista	
Profesor/a guía	
Fecha estimada de inicio del trabajo de campo	
Fecha estimada de término del estudio	
Financiamiento de la investigación (fuente, si corresponde)	

Universidad de Playa Ancha

COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO

II. DESCRIPCIÓN DE LA TESIS

Describa brevemente el propósito de la investigación, los participantes y las técnicas de recolección de información (máximo 100 palabras)

III. PARTICIPANTES

Tipo de participantes que forman parte de la muestra de la investigación

- ☐ Estudiantes
- ☐ Docentes
- ☐ Profesionales
- ☐ Integrantes de comunidad
- ☐ Otro:

Número aproximado de participantes	

¿Participarán personas pertenecientes a grupos de especial protección?

- ☐ No
- ☐ Sí

En caso afirmativo, marque las que correspondan:

- ☐ Niños, niñas o adolescentes
- ☐ Personas mayores
- ☐ Personas con discapacidad
- ☐ Personas hospitalizadas
- ☐ Integrantes de pueblos originarios
- ☐ Otro:

Si marcó "Niños, niñas o adolescentes" o "Personas con discapacidad", adjunte el certificado de no inhabilidades para trabajar con menores de edad (cuando corresponda) y describa a continuación el procedimiento de consentimiento del representante legal y de asentimiento informado del/la participante.

Procedimiento de consentimiento del representante legal y asentimiento informado (cuando corresponda)

Medidas de protección que se adoptarán en el trabajo con grupos/poblaciones/personas vulnerables (máximo 50 palabras)

¿Existe riesgo de reidentificación de los/las participantes debido al tamaño reducido de la muestra o a la especificidad del contexto de estudio?

- ☐ No
- ☐ Sí

En caso afirmativo, describa las estrategias para reducir el riesgo de reidentificación (máximo 50 palabras)

IV. PROCEDIMIENTOS

Técnicas de recolección de información (marque todas las que corresponda)

- ☐ Encuesta
- ☐ Entrevista
- ☐ Grupo focal
- ☐ Observación
- ☐ Registro audiovisual
- ☐ Revisión documental
- ☐ Otra:

Describa brevemente el procedimiento de recolección de información (máximo 50 palabras)

Si contempla registro audiovisual, ¿se solicitará un consentimiento específico y diferenciado para la grabación, el almacenamiento y el uso de la imagen y/o voz?

- ☐ No aplica
- ☐ No
- ☐ Sí

Describa el protocolo a seguir en caso de que un/a participante presente malestar emocional u otro evento adverso durante la recolección de información (máximo 50 palabras)

V. RIESGOS Y BENEFICIOS

¿La investigación presenta riesgos mayores a los de la vida cotidiana para los participantes?

- ☐ No
- ☐ Sí

En caso afirmativo, describa los riesgos y las medidas para prevenir o minimizar dichos riesgos (máximo 50 palabras)

Beneficios esperados para la investigación o los/las participantes (máximo 50 palabras)

¿Se contempla la devolución de resultados a los/las participantes o a la institución/comunidad estudiada?

☐ No

☐ Sí

En caso afirmativo, describa la forma y el plazo de la devolución de resultados (máximo 50 palabras)

VI. CONSENTIMIENTO INFORMADO

¿Cómo se dará a conocer la información a los participantes y se solicitará el consentimiento informado?

☐ Escrito

☐ Digital

☐ Otro:_____

¿Quién (persona/s encargada/s) entregará la información y solicitará el consentimiento?

¿Cuándo se realizará este procedimiento (momento y antelación respecto de la participación)?

¿Se informará explícitamente a los/las participantes que la participación es voluntaria y que pueden retirarse en cualquier momento sin perjuicio de ninguna naturaleza?

☐ No

☐ Sí

¿El documento de consentimiento informado incluirá el contacto del Comité Ético Científico (cecupla@upla.cl) para dudas o reclamos independientes del equipo investigador?

☐ No

☐ Sí

VII. CONFIDENCIALIDAD Y RESGUARDO DE LA INFORMACIÓN

¿Cómo resguardará la identidad de los participantes?

- ☐ Anonimización
- ☐ Codificación
- ☐ Seudónimos
- ☐ Otro:

¿Dónde se almacenará la información?

- ☐ Computador protegido con contraseña
- ☐ Drive de cuenta institucional
- ☐ Disco duro externo
- ☐ Otro:

¿Quién tendrá acceso a los datos?

- ☐ Solo el/la tesista
- ☐ Tesista y profesor/a guía
- ☐ Otro:

¿Cuándo serán eliminados o anonimizados los datos?	

VIII. CONFLICTO DE INTERESES

¿Existe alguna relación de dependencia, jerárquica, laboral o económica entre el/la investigador/a (o el/la profesor/a guía) y los/las participantes o la institución donde se realizará la investigación?

- ☐ No
- ☐ Sí

En caso afirmativo, describa la naturaleza de la relación y las medidas adoptadas para resguardar la voluntariedad de la participación (máximo 50 palabras)

IX. DECLARACIONES

Marque las alternativas que correspondan.

- ☐ La participación será completamente voluntaria.
- ☐ Los participantes podrán retirarse en cualquier momento sin consecuencias.
- ☐ Se solicitará consentimiento informado antes de la participación.
- ☐ Se resguardará la confidencialidad de la información.
- ☐ Los datos serán utilizados exclusivamente con fines académicos.
- ☐ La investigación contempla pagos o incentivos económicos para participar.
- ☐ Se contempla la devolución de resultados a los/las participantes o a la comunidad/institución, cuando corresponda.

Declaración del/de la tesista

Declaro que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y completa. Me comprometo a desarrollar la investigación conforme al proyecto aprobado y a las condiciones éticas autorizadas por el Comité Ético Científico. Cualquier modificación relevante al protocolo será informada oportunamente al Comité.

Nombre del/de la tesista:

Firma:

Universidad de Playa Ancha

COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO

Declaración del/de la profesor/a guía

Declaro haber revisado el proyecto de tesis y, en particular, los siguientes aspectos éticos de la investigación, marcando cada ítem efectivamente verificado:

- ☐ Pertinencia y proporcionalidad de los riesgos declarados por el/la tesista.
- ☐ Proceso de consentimiento informado (y asentimiento informado, cuando corresponda).
- ☐ Medidas de protección para grupos de especial protección, cuando corresponda.
- ☐ Plan de resguardo, almacenamiento y eliminación de los datos personales o sensibles.
- ☐ Ausencia de conflictos de interés o relaciones de dependencia no declaradas.
- ☐ Completitud y coherencia de los documentos adjuntos a esta solicitud.

Observaciones/recomendaciones:

Nombre del/de la profesor/a guía:

Firma:

Fecha:

X. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

Proyecto de tesis aprobado.	
Consentimiento informado.	
Instrumento(s) de recolección de información.	
Asentimiento informado (sólo cuando corresponda).	
Certificado de consulta de no inhabilidades para trabajar con menores de edad (solo si participan niños, niñas o adolescentes).	
Carta de apoyo de la institución donde se realizará la investigación (cuando corresponda).	

ENVÍO DEL FORMULARIO DE SOLICITUD

Este formulario, junto a los anexos correspondientes, deben ser enviados al correo electrónico del Comité Ético Científico de la Universidad de Playa Ancha (cecupla@upla.cl). El envío debe ser realizado por el/la tesista, con copia al/a la profesor/a guía.