

Servicio de Salud Reloncaví Ministerio de Salud HPM HOSPITAL PUERTO MONTT <i>Comprometidos con tu salud</i> Comité de Investigación HPM	Código : UI-D 001-20
	Edición : Tercera
	Fecha : Marzo 2025
	Página : 1 de 1
	Vigencia : 2025-2030
ACCESO Y DESARROLLO PARA LA INVESTIGACIÓN – HOSPITAL DE PUERTO MONTT	

Anexo 2. Carta de Respaldo a la Investigación del Jefe de Servicio/Unidad HPM.

Yo _____, Jefe de Servicio*/Unidad de _____ he recibido información sobre el Proyecto de investigación titulado “ _____ ” a cargo del Investigador Principal Sr/Sra. _____.

Este proyecto de investigación cuenta con mi apoyo para ser realizado en el Servicio/Unidad que dirijo.

Esta carta cuenta con una vigencia de 6 meses desde su autorización.

Atentamente,

Fecha: _____

Nombre y Firma Jefe de Servicio/Unidad

** Si el jefe de Servicio o Unidad participa en el proyecto, este documento lo DEBERÁ firmar la jefatura superior jerárquica respectiva.*