

 	Comité de Investigación HPM		Código : UI-D 001-20
			Edición : Tercera
			Fecha : Marzo 2025
			Página : 1 de 2
			Vigencia : 2025-2030
ACCESO Y DESARROLLO PARA LA INVESTIGACIÓN – HOSPITAL DE PUERTO MONTT			

Anexo 5. Certificado de Conflictos de Intereses.

(Cada Investigador participante deberá firmar un documento individual)

En Puerto Montt, con fecha ____ de _____ de _____ en el presente documento, yo _____ ,
 cédula de identidad N° _____ declaro aquellas situaciones que podrían afectar mis desempeños como investigador del proyecto titulado:
 “ _____ ”

Los conflictos de intereses son aquellos que se presentan cuando un investigador tiene un interés o intereses involucrados en relación con la ejecución de un proyecto, que pueden comprometer el cumplimiento de la obligación de efectuar la investigación orientada a la protección de los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes, no existiendo alguna relación de intereses de orden financiero, material, institucional o social en la ejecución del proyecto.

Existencia de Conflicto de Interés		Describa <i>(En caso de responder afirmativamente al conflicto)</i>
Interés Financiero	Sí ☐ No ☐	
Interés Social	Sí ☐ No ☐	
Interés Institucional	Sí ☐ No ☐	
Interés Personal	Sí ☐ No ☐	
OTRO		

FIRMA

	Código : UI-D 001-20	
	Edición : Tercera	
	Fecha : Marzo 2025	
	Página : 2 de 2	
	Vigencia : 2025-2030	
Acceso y Desarrollo para la Investigación – Hospital de Puerto Montt		