|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del Proyecto**   |  | | --- | | **Título del Proyecto:** | | **Nombre Completo del Investigador principal:** |  |  |  | | --- | --- | | RUT: | Teléfono particular: | | Celular: |  |  | | --- | | e-mail: | | Afiliación: |  |  |  | | --- | --- | | Firma Investigador Principal: | Fecha: | | Jefe de Unidad de Anestesia, Servicio, Departamento o División:  Nombre Firma | | |
| **Investigadores Participantes**  Nombre, RUT y correo electrónico de los otros investigadores participantes. Agregar filas de ser necesario   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre Completo** | **RUT** | **Correo electrónico** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Declaración de Conflictos de Interés**  Mencionar los conflictos de interés de cada participante del proyecto, incluído el investigador principal   |  |  | | --- | --- | | **Nombre** | **Conflicto(s) de Interés** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Formulación del Proyecto**  **Introducción:**  (Delimitar el problema a estudiar; señalar su fundamentación teórica e hipótesis del trabajo; indicar los objetivos generales de la investigación, posibles resultados y el significado que puedan tener los datos obtenidos)  Utilice como máximo 3 hojas tamaño carta, con referencias bibliográficas incluidas. Utilice este texto como referencia para tipo y tamaño de letra así como para interlineado. Puede eliminar el texto en azul si lo desea. | |

|  |
| --- |
| **Hipótesis** (Explicite la hipótesis de trabajo): |
| **Objetivos** (Señale el (los)objetivo(s) del trabajo): |
| **Metodología** (Señale brevemente la metodología para llevar a cabo su proyecto (máximo 2 hojas). Incluya cálculo de tamaño muestral cuando corresponda. Si el proyecto incluye estudios en humanos, adjuntar documentos que muestren su ingreso a revisión o aprobación por comité de ética. Si se desarrollará en Si involucra administración de fármacos específicos debe detallar cómo se realizará el almacenamiento, controles de temperatura y seguimiento del lote de la droga de estudio): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presupuesto del Proyecto**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Item** | **Valor (en pesos $)** | **Total** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

Enviar a: [contacto@sachile.cl](mailto:contacto@sachile.cl)