|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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