**Solicitud de Dispensa de Documento de Consentimiento Informado**

El presente es un formulario que permite dispensar a los investigadores respecto a la obtención de un documento de Consentimiento Informado, esto bajo la responsabilidad de los investigadores siempre que estos documenten y justifiquen su solicitud.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Identificación de la investigación** | | | |
| Título de la investigación: |  | | |
| Investigador responsable: |  | | RUT: |
|  |
| Unidad (Facultad y Carrera/Posgrado y programa/Núcleo Investigación) | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. Justificación de la dispensa** | | | |
| **Criterios posibles para la dispensación** (marcar X en la casilla correspondiente) | SÍ | NO | No aplica |
| 1. La investigación hará uso de datos sensibles identificando a los participantes en la investigación.\* |  |  |  |
| 1. La investigación necesitará contactar a los participantes para obtener información adicional.\* |  |  |  |
| 1. La investigación conlleva riesgos para los participantes.\* |  |  |  |
| 1. La investigación usa datos facilitados por terceros, es decir, instituciones, organismos, entidades… depositarios de los mismos.\*\* |  |  |  |

|  |
| --- |
| Señalar abajo otros motivos o criterios, además de los anteriores, por los que se solicita la dispensa del documento de Consentimiento Informado y explicar por qué la investigación no sería posible sin la dispensa. |
|  |

\*Responder SÍ supone que la dispensa no está justificada.

\*\*Responder NO supone que la dispensa no está justificada.