

DECLARACIÓN JURADA DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Patrocinante:

Número del Protocolo:

Título del Protocolo:

Nombre del Centro:

Dirección del Centro:

Teléfono / Fax del Centro:

Investigador Principal:

Dirección de e- mail del IP:

Listado de participantes del centro:

A través de la presente declaro que como Investigador Principal cuento con:

- Conocimiento de las Buenas Prácticas Clínicas y requerimientos regulatorios locales vigentes.
- Experiencia y tiempo suficiente para asumir la responsabilidad de la conducción del estudio como Investigador Principal.
- Disponibilidad de instalaciones e infraestructura adecuada para la realización del protocolo.
- Disponibilidad de personal calificado para la realización del protocolo.
- Potencial de inclusión de pacientes adecuado para cumplir con el reclutamiento del protocolo.
- Declaro no poseer potenciales conflictos de Intereses financieros.

Ciudad

Fecha

Firma