[anote fecha]

**ANEXO 20: FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES PARA PROYECTOS**

Declarante es (indique con una “x”):

* MIEMBRO DEL CEC-ICLSR
* CONSULTOR EXTERNO

**Número de proyecto asignado por CEC-ICLSR :** [Anotar]

**Nombre de protocolo:** [Anotar]

**Investigador Principal:** [Anotar]

**Nombre del centro:** [Anotar]

**Dirección del centro:** [Anotar]

**Patrocinador del estudio:** [Anotar]

**CRO (Si aplica):** [Anotar, si aplica]

A quien pueda interesar:

Mediante el siguiente documento, declaro mi situación frente a posibles intereses a declarar respecto del proyecto a evaluar:

|  |  |
| --- | --- |
| **¿TENGO CONFLICTO DE INTERÉS? (ENCIERRE "SÍ" O "NO")** | **CONFICTOS DE INTERESES A DECLARAR** |
| SÍ | NO | Vínculos relacionados con empresas de los mercados farmacéuticos, de insumos médicos, de alimentos, de las instituciones de salud previsional y de compañías de seguros, de prestadores institucionales de salud o con otras entidades actuantes en alguno de dichos mercados, o en relación con las empresas existentes en los mismos, tales como, organismos no gubernamentales, personas jurídicas sin fines de lucro (fundaciones y corporaciones), centros de estudio, agrupaciones o asociaciones ciudadanas, grupos de interés, u otras |
| SÍ | NO | Relaciones de cónyuge, pareja o parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, con personas que tengan cargos de gerente, director, fiscal u otro de análoga importancia en empresas que actúen en los mercados indicados en el punto anterior. |
| SÍ | NO | Relaciones comerciales de la/s institución/es, unidad o departamento donde trabaja, en el sentido que exista un rol de las compañías de carácter de financistas, auspiciadores o promotor/es de dicha institución. Cualquier otra situación relacionada con empresas comerciales y/o grupos de interés, que tengan un rol directo con la actividad o problema de investigación en evaluación, que afecte a la persona, cónyuge, pareja o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive o a la institución en la que trabaja. |
| SÍ | NO | Cualquier otra situación personal, que aunque no esté ligada con empresas comerciales, pudiera afectar la independencia u objetividad de opinión frente al tema, incluidas aquellas en que se presenta la duda de si ésta debe ser reportada. |

Junto con esta declaración, me comprometo además a cumplir a cabalidad todos los puntos estipulados en el código de conducta acerca de la autonomía e independencia, manejo de los conflictos de interés y transparencia, confidencialidad y responsabilidad

Finalmente, declaro transparentar cualquier situación tanto personal como de otro miembro que vaya en contra de la política de conflictos de interés estipulada en el reglamento interno

[INGRESE FIRMA DE MIEMBRO DE CEC-ICLSR (O CONSULTOR EXTERNO)]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ANOTE NOMBRE]

[ANOTE CARGO]

 [ ANOTE RUT]