



Decanato de Investigación Académica UNIBE
Comité de Ética Institucional
Sub Comité de Ética Estudiantil



Nombre del Estudiante: _____ Matrícula: _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Título del proyecto: _____

El siguiente formulario está diseñado para determinar las investigaciones de trabajo de grado que requieren el sometimiento de una aplicación completa al Comité de Ética Institucional. Por favor conteste las siguientes preguntas:

1. El estudio es retrospectivo: Si No
2. El estudio contempla una intervención: Si No
3. El estudio tiene un enfoque: Cuantitativo Cualitativo
4. El diseño de este estudio es: Pre-experimental Cuasi-experimental
 Experimental Estudio de caso

4.a. Si es experimental: ¿Hay un grupo control o lista de espera?

No Si ¿Cuál? _____

5. La muestra de su investigación está conformada por:

Niños Adolescentes Adultos Personas de la tercera edad

Si sus participantes son adultos, indique si estos tienen alguna de las siguientes características (seleccione todas las que apliquen):

<input type="checkbox"/> Discapacidad fisicomotora	<input type="checkbox"/> VIH/SIDA	<input type="checkbox"/> GLBT
<input type="checkbox"/> Discapacidad sensorial	<input type="checkbox"/> Embarazo	<input type="checkbox"/> Trabajadoras sexuales
<input type="checkbox"/> Discapacidad cognitiva	<input type="checkbox"/> Usuarios de drogas	<input type="checkbox"/> Personas encarceladas
<input type="checkbox"/> Enfermedad mental	<input type="checkbox"/> Indocumentados	<input type="checkbox"/> Inmigrantes

6. La selección de la muestra es: Probabilística No probabilística

Describe brevemente el procedimiento a utilizar en su investigación:



Decanato de Investigación Académica UNIBE
Comité de Ética Institucional
Sub Comité de Ética Estudiantil



7. ¿Existe algún riesgo para el participante, resultado de su participación en este estudio?

8. ¿Cómo asegurará la confidencialidad de los datos proporcionados por los participantes?

Nota: Las investigaciones realizadas con niños deben obtener el consentimiento de los padres o tutor legal y el consentimiento verbal del niño. Si el niño desea retirarse del estudio, el investigador debe parar el proceso con ese participante a pesar de tener consentimiento de los padres.

En casos en las que el participante no sepa escribir, la firma se debe sustituir por una impresión de la huella dactilar del participante.

PARA USO ADMINISTRATIVO

Número de Aplicante: _____ Fecha: _____

Decisión del DIA: _____ Aprobado _____ Someter aplicación completa

Si su formulario ha sido aprobado puede proceder a realizar la investigación. _____

Firma