**ANEXO 3. C**

**Carta declaración de confidencialidad**

**CEISH-UCE**

Yo/Nosotros, (Nombres y Apellidos completos del investigador/a), en mi/nuestra calidad de Investigador/es del estudio: **“*TÍTULO COMPLETO DE LA INVESTIGACIÓN COMO SE COLOCA EN LA PRESENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN”***, dejo/amos expresa constancia de que he/mos proporcionado de manera veraz y fidedigna toda la información referente a la presente investigación en la obtención del consentimiento informado y que utilizaré/mos los datos e información que recolectaré/mos para la misma; así como, cualquier resultado que se obtenga de la investigación será utilizada EXCLUSIVAMENTE para esta investigación, de acuerdo con la descripción de confidencialidad del protocolo y acorde a la ley orgánica de protección de datos.

Además, soy/somos consciente/s de las implicaciones legales de la utilización de los datos, información y resultados recolectados o producidos por esta investigación, con cualquier otra finalidad que no sea la estrictamente académica y sin el consentimiento informado de los pacientes participantes.

En fe y constancia de aceptación de estos términos, firmo/amos como investigador/es del presente estudio.

Ciudad de Quito, a…de………..del 202x

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EQUIPO DE INVESTIGACIÓN  APELLIDOS Y NOMBRES | POSICIÓN EN EL ESTUDIO | CÉDULA IDENTIDAD | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tomado de: Fuente, Formato. MSP DIS - MSP.

**Versión 2 CEISH-UCE 2022**