|  |
| --- |
| **Fecha de emisión de este documento:** |

|  |
| --- |
| Título del proyecto: |
| Nombre Investigador/a Responsable: |
| Facultad/Escuela: |
| Tipo de investigación (pregrado, postgrado u otro) |
| Teléfono investigador/a: |
| Correo electrónico investigador/a Responsable: |
| Nombre Coinvestigadores/as |
| Correo electrónico coinvestigadores/as |
| Centro de Investigación: |

Yo …………………, RUT ……….., en mi rol de *(coinvestigador/a, ayudante de…, transcriptor/a u otros….)* del proyecto de investigación identificado al inicio de este documento, me comprometo a respetar todos los resguardos éticos implicados en mi labor realizada en la investigación referida.

Entiendo que la información conocida en mi rol de *(…………)* es confidencial, por lo tanto, me comprometo a resguardar la confidencialidad y no alterar el material conocido en el ejercicio investigativo. Dicho material cuya confidencialidad resguardaré es *(información verbal grupal, grabaciones de audio, transcripciones, datos de ….. etc)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona que adquiere el compromiso  RUT: | Firma de la persona que adquiere el compromiso |
| Nombre del/a Investigador/a Responsable  RUT: | Firma del/a Investigador/a Responsable |