



Para asegurar el cumplimiento de la legislación vigente sobre Ética en la Investigación y la correcta evaluación de los proyectos con implicaciones éticas, deberá completar el documento adjunto “DECLARACIÓN SOBRE IMPLICACIONES ÉTICAS DE LA ACTIVIDAD”.

- Si ha respondido “SÍ” a alguna pregunta en el CUESTIONARIO 1, debe completar también el CUESTIONARIO 2 y enviarlo al Comité Ético (comites.eticos@uva.es). Una vez recibido el informe del Comité Ético, debe enviar este anexo junto con dicho informe a gestion.proyectos.investigacion@uva.es
- Si no ha respondido “SÍ” a ninguna pregunta en el CUESTIONARIO 1, no es necesario completar el CUESTIONARIO 2. En este caso, envíe directamente este Anexo V (que incluye ambos cuestionarios) a gestion.proyectos.investigacion@uva.es. No obstante, si como resultado de las actividades del contrato pudieran resultar proyectos de investigación, deberá solicitar la correspondiente autorización de un comité de ética en la investigación.



DECLARACIÓN SOBRE IMPLICACIONES ÉTICAS DE LA ACTIVIDAD

Datos del Investigador/a Principal o Responsable:

Nombre y Apellidos:	D.N.I.:
Dpto./I.U.I./GIR/Sº Central:	
Centro / Facultad:	
Puesto/ Cargo:	
Email:	

Título del proyecto:

Fuente de financiación:

CUESTIONARIO 1

Declaro que este Proyecto, Contrato o Convenio:

SI NO

- ☐ Implica actividad investigadora con seres humanos, sus datos *o sus muestras.
- ☐ Implica la utilización de animales.
- ☐ Implica la utilización de agentes biológicos o muestras contaminadas por ellos, organismos modificados genéticamente u otros agentes de riesgo para la salud humana, animal, vegetal o el medio ambiente.

- Si ha marcado SI en el primer supuesto debe enviarnos también el Cuestionario 2 cumplimentado.
- Si ha marcado SI en cualquiera de los supuestos y tiene ya el dictamen favorable para la actividad de algún Comité Ético competente, debe enviárnoslo junto con uno o los dos cuestionarios.
- Si ha marcado SI en cualquiera de los supuestos y ha solicitado la evaluación para la actividad de algún Comité Ético competente, debe enviárnoslo junto con uno o los dos cuestionarios.

Para que así conste, firmo la presente declaración a fecha de firma electrónica

El/La I.P.:

*Se marca NO si los datos relativos a personas que se usan en el Proyecto están anonimizados en el momento de la recogida de la información y, por tanto, previamente a su tratamiento.



CUESTIONARIO 2

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CON SERES HUMANOS

A. ¿Se trata de investigaciones que implique intervenciones en humanos, incluyendo toma de muestras biológicas?

SI

NO

En caso afirmativo:

- ¿En qué institución/es se produce tal intervención?

B. ¿Se trata de investigaciones que implique Investigación con muestras biológicas?

SI ☐

NO

En caso afirmativo:

- ¿De qué institución provienen las muestras?

C. ¿Se trata de una actividad que implique utilización de datos de pacientes?

SI

NO

En caso afirmativo:

- ¿En qué institución/es se produce tal intervención?

D. ¿Se trata de una actividad que implique utilización de datos de personas –No pacientes- (encuestas, entrevistas, catas...)?

SI

NO

E. ¿Participan personas especialmente vulnerables, como menores de edad, ancianos, discapacitados, incapacitados, personas con trastornos mentales, etc.? (especificar)



F. OTROS: Se trata de una actividad que implique otro tipo de casuística de sujetos implicados, muestras o datos. (explicar)

G. ¿Cuenta en la actualidad con la certificación de algún comité autorizado para aprobar la actividad que desarrolla? Si es así, remítanosla junto con el cuestionario.

SI

NO

Para que así conste, firmo la presente declaración a fecha de firma electrónica

El/La I.P.: