Santiago, fecha

**DECLARACION DE NO CONFLICTO DE INTERES INVESTIGADOR PRINCIPAL**

Por medio de la presente y en relación con el estudio:

**Título y Código Del Estudio**

A realizarse en las dependencias del:

Dirección;

Manifiesto lo siguiente:

1. No tengo relación comercial o económica directa con el patrocinador del estudio de la referencia
2. No tengo relación profesional directa con el patrocinador del estudio de la referencia
3. No tengo relación que pudiera afectar la objetividad o independencia en el desempeño de mis funciones como investigador.

Con base en lo anterior, declaro no tener conflicto de interés y me comprometo ante el Comité Ético Científico Redsalud, a comunicarles de manera inmediata, si por alguna razón me enfrentara a algún conflicto de interés, que pueda afectar el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, me despido atentamente,

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

**Nombre y firma del Investigador**

 **Rut:**

 **Rol:**