

CARTA AUTORIZACIÓN DIRECTOR DE ESCUELA

Fecha: _____

Estimados Sres. Comité Ético Científico, Universidad Mayor:

Quien suscribe, certifica tener conocimiento de la investigación a realizar por estudiantes de la carrera de _____ (carrera y nombre de la universidad)

Nombre de los estudiantes

Que tiene como título _____

Junto con lo anterior, declaro conocer el procedimiento de evaluación del protocolo y aceptar la decisión del CEC, reservándome el derecho a solicitar información adicional al CEC si se estima conveniente.

NOMBRE RUT Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ESCUELA

ACEMUMT



UNIVERSIDAD MAYOR