**CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR(A)**

**(**Este documento corresponde a un formato para solicitar autorización a directores de establecimientos donde se realizará la investigación – **Borrar esta parte al redactar el documento**)

Sr.(a)

(Colocar el nombre y cargo del director)

PRESENTE

Por medio del presente documento autorizo al investigador/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsable del proyecto titulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Entiendo que el objetivo principal de la investigación es\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

además comprendo que las personas invitadas, lo hacen de manera voluntaria previo consentimiento informado, independiente de mi autorización.

También comprendo que implica un manejo confidencial, por lo que los participantes no serán identificados, tampoco las organizaciones en los documentos o publicaciones derivadas del estudio. La información obtenida será utilizada solo con fines de esta investigación.

Permito que se recopilación de información a través de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (documentos, muestras biológicas, de entrevistas y de los grupos de discusión).

Ante cualquier duda o consultas respecto a la investigación puede contactar al investigador responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre y teléfono), en tanto ante algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los participantes, puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Bernardo O´Higgins, presidenta la Sra. María Cristina Paredes E. Email: cec@ubo.cl

La presente Carta de Autorización se firma en dos ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del investigador y el otro en poder del Director(a). Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación.

\_

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

NOMBRE DEL DIRECTOR(A)

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

FIRMA

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_