**CARTA DE COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD CO- INVESTIGADORES**

**(Para ayudantes o personas que tengan acceso a la información Borrar esta parte al redactar el documento)**

**Título de la investigación:**

**Nombre investigador/a responsable:**

**Nombre Co- investigadores:**

**Institución patrocinante:**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente declaración, me comprometo a:

Mantener la más estricta reserva y no realizar ningún comentario sobre el contenido de la información y actuar bajos estrictos criterios de confidencialidad.

Así también, me comprometo a eliminar la información digital del computador, una vez entregada al investigador principal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente al departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Colocar facultad o instituto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Bernardo O´Higgins.

El presente Compromiso de Confidencialidad se firma en dos ejemplares. Uno de los documentos queda en mí poder y el otro en poder del investigador.

Para formalizar mi deber en este estudio, firmo a continuación.

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

**Rut y firma del investigador**