**ANEXO** **III. Información para el Comité de Ética**

**Director/a del plan**

Apellido y Nombres:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:

Teléfono (fijo y/o celular):

**Co-Director/a del plan**

Apellido y Nombres:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:

Teléfono (fijo y/o celular):

**Completar la siguiente tabla marcando con una x:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En el proyecto se ha de trabajar con:** | **SI** | **NO** |
| * Datos de personas (historias clínicas, encuestas, etc.)
 |  |  |
| * Muestras biológicas humanas
 |  |  |
| * Animales silvestres, domésticos o de laboratorio
 |  |  |
| * Microorganismos
 |  |  |
| * Virus
 |  |  |
| * Compuestos químicos peligrosos (tóxicos o explosivos)
 |  |  |
| * Radiaciones
 |  |  |
| * Otros (especificar)
 |  |  |

LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE DOCUMENTO TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

………………………………………

Firma del /la Director/a del plan