<ciudad>, XX de XX 20xx

Sr(a).

*<nombre>*

Director(a)

*<especificar establecimiento>*

Presente

Estimado(a) Sr(a) Director(a):

## En calidad de Investigador Responsable me dirijo a usted para invitar a miembros de su establecimiento a participar del proyecto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”. Se trata de un estudio financiado por *<Fuente de financiamiento>* que tiene por objetivo principal *<Describir objetivo principal de manera breve>.* Esperamos que este proyecto sea un aporte para *<Señalar valor social, con especial foco en la población del establecimiento>.*

El proyecto considera la participación de *<Señalar miembros del establecimiento>* quienes serán invitados a realizar las siguientes acciones: *<Señalar en qué consistirá la participación>.* Toda participación será voluntaria.

Junto con esta carta adjunto el CV resumido del investigador responsable y un resumen ejecutivo del proyecto. Frente a cualquier duda que le suscite la participación en este proyecto, podrá contactarse conmigo como Investigador Responsable y/o con el Comité Ético Científico de la Universidad San Sebastián, al correo cec@uss.cl.

Agradezco de antemano la acogida y valioso apoyo que usted pueda brindar a este proyecto.

Saludos cordiales,

XXXX

Investigador Responsable

*<Señalar teléfono y correo electrónico>*

**AUTORIZACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo que el proyecto <título> sea realizado en este establecimiento. El propósito y naturaleza de la investigación me han sido explicados por el investigador responsable, Sr. (a) <nombre completo>.

Para efectos de dar curso a esta autorización, el investigador responsable cuenta con la certificación previa de un Comité Ético Científico que corresponde en conformidad con la normativa legal vigente.

Me han quedado claras las implicancias de la participación de nuestro establecimiento en el proyecto y se me ha informado de la posibilidad de contactar ante cualquier duda al investigador responsable del estudio <nombre completo, email y/o teléfono> o al Comité Ético Científico de la Universidad San Sebastián (cec@uss.cl).

Nombre del Director(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Director(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Este documento se firma en duplicado, quedando una copia para el Director(a) del Establecimiento y otra copia para el Investigador Responsable.