

PT-038-B

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Nombre del Investigador:

Título de la Investigación:

Dirección del Lugar donde se realizará el Estudio:

Nombre del Comité de Bioética responsable por la revisión y aprobación del Estudio:

Nombres de los subinvestigadores que prestarán asistencia al investigador principal en el desarrollo de la investigación:

Conflictos de interés:

- Existe un conflicto de interés cuando una actividad, interés financiero, relación o lealtad externa, ejerce influencias o podría razonablemente evolucionar para ejercer influencia sobre la capacidad de un individuo para tomar decisiones objetivas.
- Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.
- Los distintos organismos e instituciones médicas deben elaborar, y aplicar directrices sobre los conflictos de intereses para el conocimiento y uso de sus empleados y miembros.
- Es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre los investigadores y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.
- Declaro que no tengo intereses financieros, materiales, institucionales, sociales o de otra índole con respecto al estudio, que comprometan la protección de los/las participantes.
- Me comprometo a que todos los colaboradores, colegas y personal empleado que ayudan en la realización del/los estudios sean informados de sus obligaciones en el cumplimiento de los compromisos antes mencionados.

☐ **El / La abajo firmante, investigador/a del proyecto citado, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el estudio.**

(Nombre completo y firma)

PT-038-B

- ☐ **El / La abajo firmante, investigador/a del proyecto citado, declara los siguientes potenciales conflictos de interés:**

 (Nombre completo y firma)
 Tipo de Conflicto de Interés

(Indicar los intereses de los últimos 5 años; Añadir a la tabla tantas filas como sea necesarias; no borrar aquellas que queden vacías)

		Nombre de la institución o compañía	Fecha o periodo	Descripción
☐	Empleo actual			
☐	Empleo anterior (dentro de los 5 años previos)			
☐	Otros honorarios puntuales			
☐	Miembro de junta directiva, comité asesor o similar			
☐	Financiación para proyectos de investigación no competitivos			
☐	Propiedad Intelectual			
☐	Intereses financieros*			
☐	Otros intereses**			

* Incluye acciones y participaciones en compañías o empresas con ánimo de lucro. Se excluyen los fondos de pensión y aquellos fondos de inversión donde el individuo no tenga influencia sobre su manejo financiero.

** Como la participación en grupos de influencia, asociaciones ciudadanas.

Fecha de la declaración: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.