

CARTA DE APOYO PROFESOR GUÍA

Fecha: _____

Estimados Sres. Comité Ético Científico, Universidad Mayor:

Por intermedio de la presente, declaro estar en conocimiento de que los estudiantes: _____

realizaron bajo mi tutoría la revisión del caso clínico: _____ con usuarios del centro de salud:

_____ asumiendo la responsabilidad por el cumplimiento de las normas éticas que rigen la investigación con seres humanos.

Atte.

Nombre del tutor o profesor Guía

RUT y Firma

ACEMUMT