Quito, fecha (dd/mm/aaa)

**COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS**

**CEISH-HGDC**

**DECLARACIÓN DE INTERÉS**

Por medio de la presente, Yo, NOMBRES COMPLETOS Y CÉDULA, integrante del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos del Hospital General Docente de Calderón, manifiesto lo siguiente:

* Mi interés de participar voluntariamente en dicho comité y en todas las actividades que me sean asignadas como integrante del mismo,
* Declaró que no tengo ningún conflicto de interés personal o profesional que pueda interferir mis funciones en el comité,
* Eximiré mi participación en temas en los que pudiese anticipar algún conflicto de interés, y solicitaré que se excluya mi participación en estos proyectos o actividades,
* Me comprometo a guardar estricta confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso dentro de las actividades del comité.

Atentamente,

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

**NOMBRES COMPLETOS**

**CEDULA**