|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Chihuahua, Chih., ${fecha} | | | |
|  | | | |
| **Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios. COFEPRIS.**  Comisión de Autorización Sanitaria  Secretaria de Salud  P r e s e n t e | | | |
|  | | | |
| **Asunto:** Confidencialidad y No conflicto CI | | | |
|  | | | |
| **Código** | | ${codigo}. | |
| **Título** | | ${titulo}. | |
| **Patrocinador** | | ${patrocinador}. | |
|  | | | |
| **A quien corresponda:** | | | |
|  | | | |
| Como miembro del Comité de Investigación, declaro, bajo protesta de decir verdad: | | | |
|  | | | |
| * Acepto guardar **ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD** de toda la información que se me proporcione. | | | |
| * Ni yo ni mi familia directa tenemos intereses en cuanto a propiedad intelectual o financiera con el laboratorio farmacéutico que patrocina el estudio arriba mencionado. * No participo como miembro del equipo encargado de realizar la investigación. * En caso de que surja algún conflicto de interés, me conduciré en estricta transparencia en su manejo. * Es de mi conocimiento que en caso de que exista conflicto de interés, no deberé estar presente en la junta del Comité de Investigación en donde se trate todo lo relevante a dicho protocolo y por tanto, se anula mi derecho a voto. | | | |
|  | | | |
| Así mismo, declaro que me conduzco en forma honesta y que no estoy sujeto a ningún tipo de influencia en mi participación como miembro del Comité de Ética en Investigación UIS. | | | |
| Sin otro particular por el momento. | | | |
|  | | | |
| Atentamente, | | | |
|  | | | |
| Juan Carlos Cantú Reyes (Presidente CI | | José López Loya (Vocal) | |
| Luz Ernestina Fierro Murga (Vocal) | | Carlos Esteban Aréchiga Gamboa (Vocal) | |
| Mario Omar Mata Castillo (Vocal) | | Haydeé Parra Acosta (Vocal) | |
| Jorge Enrique Rodas Osollo (Vocal) | |  | |
|  | | | |