

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA** | | | | | | | | | |
| **FORMATO DE DECLARACIÓN DE ASPECTOS ÉTICOS Y DE PROPIEDAD INTELECTUAL DEL PROYECTO** | | | | | | | | | |
| Fecha de Radicado de Formato | | | |  | | | | | |
| Yo XXXXXXXXXXX investigador principal del proyecto titulado XXXXXXXXXXXXXXX de la facultad XXXXXXXXXXXXXXX de la Fundación Universitaria del área Andina, declaro lo siguiente: | | | | | | | | | |
| 1. **Riesgo** | | | | | | | | | |
| La metodología del proyecto a mi cargo involucra los siguientes riesgos (identifique el riesgo en cada uno de las categorías): | | | | | | | | | |
|  | *Humanos* | | *Animales* | | *Ambiente* | | *Biodiversidad* | | *OGMs (Organismos Genéticamente Modificados* |
| *Sin riesgo* |  | |  | |  | |  | |  |
| *Mínimo* |  | |  | |  | |  | |  |
| *Mayor que el mínimo* |  | |  | |  | |  | |  |
| 1. **Manejo del riesgo** | | | | | | | | | |
| Los riesgos serán manejados según se describe a continuación, así como la normatividad vigente en los que se enmarcan. | | | | | | | | | |
| Información | | | | | | Descripción | | | |
| Aspecto (s) de la metodología que involucra (n) riesgo: | | | | | |  | | | |
| Medidas que se tomarán para minimizar los riesgos que implica la metodología del proyecto | | | | | |  | | | |
| Normatividad vigente citada por el proyecto, en la cual se enmarcan las consideraciones propuestas: | | | | | |  | | | |
| 1. **Autorización previa** | | | | | | | | | |
| Realizará descripción de los acuerdos a los que se ha llegado con cada una de las entidades que participan en el proyecto | | | | | | | | | |
| Tipo de Autorización | | | | | | SI, NO, NO APLICA, Explicar | | | |
| Existe una autorización expresa y por escrito de las entidades involucradas en el seno de las cuales se van a entrevistar sujetos o a hacer observaciones para una investigación relacionada con algún aspecto organizacional o funcional de las mismas | | | | | |  | | | |
| Existe un acuerdo expreso y por escrito con las entidades o personas que participan como sujetos de investigación de la manera como se hará la divulgación de los resultados. | | | | | |  | | | |
| ***\*El CIEI En cualquier momento podrá solicitar copia de los anteriores documentos debidamente firmados*** | | | | | | | | | |
| 1. **Consentimiento informado** | | | | | | | | | |
| Se obtendrá el consentimiento informado cuando se requiera, de todos y cada uno de los sujetos participantes en el proyecto quienes firmarán el documento por el cual se garantiza que la participación de los sujetos será voluntaria y que están informados adecuadamente de la finalidad de la investigación, se indicará la garantía de confidencialidad de los datos obtenidos y de la identidad de los sujetos y quedará claro la posibilidad de retirarse libremente y en cualquier momento de la investigación, al igual que para el uso de historias clínicas y documentos legales ***Para constancia de lo anterior, anexo el consentimiento informado que firmarán los sujetos participantes en esta investigación.*** | | | | | | | | | |
| **CONFLICTO DE INTERESES** (El conflicto de intereses se refiere a cualquier situación en la que se pueda percibir que un beneficio o interés personal o privado puede influir en el juicio o decisión profesional relativo al cumplimiento de las obligaciones) | | | | | | | | | |
| A continuación, relaciono todas las personas naturales o jurídicas, constituidos o no, privados, públicos o sin ánimo de lucro, nacionales o internacionales, y cualquier otro actor que esté involucrado en mi proyecto y con el cual eventualmente pueda presentarse un conflicto de intereses, estableciendo el tipo de participación dentro del proyecto y las medidas para minimizar o manejar el conflicto: | | | | | | | | | |
| **Entidad, empresa, organización o cualquier otro ente jurídico o persona que participa en el proyecto** | | **Tipo de participación** | | | | **Posible conflicto** | | **Medidas de manejo o prevención** | |
| comisión intereclesial de justicia y paz | | Mediación con la comunidad | | | | No | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| Tipo de participación: financiadora, beneficiaria, co-ejecutora, aportante, otro.*(Si no aplica escribir NA)* | | | | | | | | | |
| 1. **Propiedad Intelectual** | | | | | | | | | |
| En este proyecto de investigación y en todos los documentos en los que se divulgan sus resultados, tendremos en cuenta y respetaremos la propiedad intelectual de aquellos que han trabajado previamente en el tema, haciendo la adecuada citación de trabajos y sus autores.  Entiendo, conozco y acojo los lineamientos de propiedad intelectual de la Fundación Universitaria del Área Andina, tanto en lo relacionado con derechos de autor como con propiedad industrial. Para todos los efectos, me comprometo a dar los créditos correspondientes a la Fundación Universitaria del Área Andina en la divulgación de los resultados.  A continuación, describo el acuerdo al que se llegó con los terceros que participan en este proyecto, con relación a la propiedad intelectual (derechos de autor y/o derechos patrimoniales) de los resultados de esta investigación y a los posibles beneficios económicos que se deriven de este: | | | | | | | | | |
| **Entidad/Persona Natural** | | | | | | **Acuerdo de propiedad intelectual (productos resultados de investigación)** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA INVESTIGADOR PRINCIPAL:**  **C.C.** |

Mayor información:

Xxxxxxx (CORREOS ELECTRÓNICOS INVESTIGADORES)

No deje ningún campo sin diligenciar, en caso de que no aplique utilice NA.