**ANEXO N°5 – DECLARACIÓN ASESOR/A CIENTÍFICO/A EXPERIMENTACIÓN CON SERES HUMANOS**

A través de la presente, yo, *NOMBRE, RUT, GRADO ACADÉMICO, CARGO, INSTITUCIÓN*, certifico que supervisé la investigación titulada *NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN* realizada por los estudiantes del establecimiento *NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL*, y que se llevó a cabo entre FECHA INICIO-FECHA TÉRMINO.

Certifico que los/las estudiantes no realizaron ningún tipo de manipulación directa ni toma de muestras en humanos, y que todos los procedimientos se realizaron con el debido consentimiento de las personas afectadas, resguardando su integridad física y privacidad.

|  |  |
| --- | --- |
| PROCEDIMIENTO/SREALIZADO/S |  |
| EXPLICACIÓN Y JUSTIFICACIÓN PROCEDIMIENTO/S |  |

**FIRMA ASESOR/A CIENTÍFICO/A**