**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

Ciudad,……..de……...de………

Estimado Sr/a insertar nombre del representante al que se dirige

Director/a/ insertar cargo del destinatario

**Presente**

Junto con saludar, mi nombre es incluir nombre del/a IR de incluir afiliación institucional y me encuentro realizando el estudio incluir título de la investigación como investigador/a responsable. Este proyecto es patrocinado/supervisado/financiado por insertar fuente de financiamiento y/o supervisores asociados al estudio.

El objetivo de este estudio es ......................... De este modo, se buscará............................

El motivo de esta carta es para solicitar su autorización y/o de la institución que usted representa para ……………………………......................

Para llevar a cabo esta investigación, se le solicita.................................. Además, se desea solicitar............................

Se adjunta a esta carta el consentimiento informado que será firmado por …….(mencionar a participantes)….. previo a su participación.

Si requiere más información o necesita comunicarse por cualquier motivo relacionado con esta investigación, puede comunicarse de manera fluida cada vez que lo requiera, con el/la investigador(a) responsable:

Nombre Investigador/a Responsable

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

También puede comunicarse con el Comité de Ética que aprobó este estudio:

Comité de Ética de la Investigación

Facultad de Ciencias Sociales

Universidad de Chile

Teléfonos: (56-2) 29772443

Dirección: Facultad de Ciencias Sociales, Edificio A, Dependencias de Decanato. Universidad de Chile. Av. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago.

Correo Electrónico: [comite.etica@facso.cl](mailto:comite.etica@facso.cl)

**HOJA DE FIRMAS DE AUTORIZACIÓN**

En base a lo presentado, en mi calidad de autoridad responsable de la institución …………………..……………………………..………………………………………………, yo …………………………………………………………………………………………… autorizo a que …………………………….. realice la investigación titulada ……………………, bajo los términos aquí señalados.

Declaro que he leído (o se me ha leído) y (he) comprendido, la invitación y mi contribución como autoridad responsable de la institución en esta investigación, así como también la participación de (mencionar tipo de participantes). He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto.

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

Firma Autoridad Responsable Firma Investigador/a Responsable

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico para devolución de la información.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Este documento consta de XX (**indicar número total de páginas del documento) **páginas y se firma en dos ejemplares, quedando una copia en cada parte.**