## FORMULARIO 11: CHECK LIST DE EVALUACION DEL PROTOCOLO

|  |
| --- |
| TÍTULO DEL ESTUDIO:  |
| CÓDIGO DEL ESTUDIO: | PATROCINANTE: |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL: |
|  |
| **En caso de verificar marcar SÍ; si aplica pero no se constata marcar NO; En caso de que no aplique, marcar NA.** |
| Título |  SÍ |  NO | N/A |
| Patrocinante (si corresponde) |  SÍ |  NO | N/A |
| Hipótesis y objetivos |  SÍ |  NO | N/A |
| Pertinencia y trascendencia de la investigación |  SÍ |  NO | N/A |
| Antecedentes de investigaciones previas relacionadas |  SÍ |  NO | N/A |
| Criterios de selección de los participantes (inclusión y exclusión) |  SÍ |  NO | N/A |
| Diseño del estudio |  SÍ |  NO | N/A |
| Descripción de los procedimientos del estudio |  SÍ |  NO | N/A |
| Justificación ética |  SÍ |  NO | N/A |
| Métodos de reclutamiento |  SÍ |  NO | N/A |
| Manejo de la seguridad |  SÍ |  NO | N/A |

FIRMA

ACLARACION

FECHA