## 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