

 UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA	COMITÉ DE ETICA E INTEGRIDAD CIENTIFICA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO	FECHA: 19/09/24
	UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FAU	

FORMATO A INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Aplicación:

Línea de investigación:

Facultad y/o Escuela profesional que presenta el proyecto:

1. Título completo del proyecto de investigación:

2. Investigadores:

Incluye al(los) investigador(es) .

Investigador Principal/ Co-Investigador/ Investigador/ Investigador Colaborador
Nombre:
Título Profesional:
Grado Académico:
Facultad y/o Institución:
Dirección:
N° de celular:
e-mail:
Función o rol que desempeña en este proyecto:

3. Fecha esperada de inicio:

4. Fecha esperada de Finalización:

5. Tiempo esperado de duración (en meses):

6. Tipo de estudio: (Seleccione)

- a. Investigación social y del comportamiento
- b. Investigación de campo
- c. Estudio de caso
- d. Investigación epidemiológica
- e. Investigación clínica
- f. Investigación con muestras biológicas
- g. Investigación genética
- h. Otros (especifique): _____

7. Procedimientos de investigación involucrados:

Proporcione una breve descripción de la secuencia y métodos de estudio que se llevarán a cabo para cumplir con la finalidad del estudio (métodos, técnicas e instrumentos)

 UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA	COMITÉ DE ETICA E INTEGRIDAD CIENTIFICA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO	FECHA: 19/09/24
	UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FAU	

8. Confidencialidad de la información obtenida:

Describe las medidas que serán tomadas para proteger la confidencialidad de la información.

¿Cómo serán almacenados y protegidos los documentos/muestras y resultados?

¿Colocará el Consentimiento Informado en los instrumentos?

Sí / No

Si su respuesta es negativa, explique:

9. Información adicional

¿Se involucrará alguna otra institución, grupo u organización?

Sí / No

De ser así, por favor confirmar si se han obtenido las autorizaciones adecuadas en cada una de ellas.

Entidad o Institución	Aprobación
	Sí / No
	Sí / No

¿Se realizarán registros audiovisuales, grabaciones o fotografías?

Sí / No Especifique:

Firma:.....

Fecha:.....

Nombre del Investigador:

.....