XX de mes de 20XX

## DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERÉS v.2025

El que suscribe, investigador principal del protocolo titulado “[Nombre del protocolo]”, y de acuerdo con las políticas institucionales y éticas, declaro lo siguiente respecto a posibles conflictos de interés relacionados con mi participación o de mis “familiares directos” en el protocolo mencionado:

1. **Tengo algún conflicto de interés que reportar. NO ☐ SI ☐**

**Si tiene algún conflicto, especifique cual:**

* 1. Relación comercial o económica directa con el patrocinador. NO☐ SI☐
  2. Relación profesional directa con el patrocinador. NO☐ SI☐
  3. Cualquier otra cosa que pudiera afectar su objetividad o NO☐ SI☐

independencia en el desempeño de sus funciones.

Si usted contestó afirmativamente a cualquiera de los aspectos formulados arriba, por favor proporcione los detalles.

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

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en esta declaración es veraz y completa. Entiendo que cualquier conflicto de interés real, percibido o potencial deberá ser comunicado oportunamente al Comité de Ética en Investigación.

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

**Nombre y firma del investigador principal**