***(Formulario Nº5*)**

**DECLARACIÓN DE DETALLES FINANCIEROS Y POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS**

1. **Numero COMITÉ DE ÉTICA:**
2. **Título completo del Proyecto de Investigación:**
	1. **Fuente de Financiamiento:**

Detalle la forma en la que su investigación será financiada (ej.: presupuesto institucional “grant”, industria farmacéutica, otras instituciones, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fuente** | **Cantidad** | **Status del Financiamiento** |
| **Disponible** | **En Proceso de Aplicación** |
|  |  |  **Si / No** | **Si / No** |
|  |  | **Si / No** | **Si / No** |
|  |  | **Si / No** | **Si / No** |
|  |  | **Si / No** | **Si / No** |

* 1. **Cobertura de los Fondos:**

¿Cubren los fondos disponibles actualmente la totalidad de los costos presupuestados?

Si / No

Si su respuesta fue negativa, explique cómo conseguirá los fondos para cubrir la diferencia.

* 1. **Potenciales conflictos de intereses:**

¿Existe algún interés económico o financiero por parte de los investigadores en la investigación o en sus resultados?

Si / No

Si la respuesta fue afirmativa, por favor de detalles al respecto

* 1. **Presupuesto de la Investigación:**

Adjunte a esta aplicación un presupuesto de la investigación.

El presupuesto deberá incluir:

* Salarios
* Costos de administración
* Bienes de capital
* Pago de servicios
* Consumo de servicios generales
* Insumos
* Gastos generales