



Universidad de Carabobo
Facultad de Odontología
COMISIÓN BIOÉTICA Y BIOSEGURIDAD

INSTRUMENTO DE EVALUACION PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

1.-IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

AREAS:

BIOMEDICA _____ AMBIENTAL _____ SOCIAL _____ EDUCATIVA _____

JURIDICO _____ BIOTECNOLOGICO _____ OTRAS _____

TITULO: _____

2.-DATOS GENERALES:

Fecha de Recepción: _____

Nº de Proyecto SCBB _____

Estructura de Investigación: _____

3.-INFORMACIÓN DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

NOMBRE: _____ C.I: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO _____ COD.POSTAL: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PROFESIÓN: _____ TITULO DE 4to NIVEL: _____

ESPECIALIZACIÓN ()

MAESTRIA ()

DOCTORADO ()

OTROS (): _____

No Co-Investigadores: _____ Nº Personal de Apoyo: _____

4.-DOCUMENTOS RECIBIDOS:

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Proyecto		
Consentimiento Informado		
Resumen Curricular Vitae Actualizado		
N° de Investigadores participantes		
Certificado del Laboratorio donde se realizarán los exámenes (Cuando proceda)		
Aceptación de la Institución donde se realizara el estudio		

Observaciones: _____

5.-ELEMENTOS A INVESTIGACIÓN:

PRESENTAR DE ACUERDO

DESCRIPCIÓN	SI	NO	NA
1.-Información General			
2.-Planteamiento del Problema			
3.-Objetivos de la Investigación			
4.-Propósito de la Investigación			
5.-Marco Teórico			
6.-Metodología de la Investigación:			
<i>a.- Diseño de Estudio</i>			
<i>b.- Variables de Estudio</i>			
<i>c.- Población y Muestra de Observación</i>			
<i>d.- Instrumento de recolección y Plan de Análisis</i>			
7.-Consideraciones Éticas y de Control de Calidad			
8.-Cronogramas			
9.-Bibliografías			
10.-Anexos			

Observaciones: _____

6.-CONSENTIMIENTO INFORMADO:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	NA
1. <i>Título de la Investigación</i>			
2. <i>Introducción.</i>			
3. <i>Propósito del Estudio</i>			
4. <i>Procedimiento a seguir</i>			
5. <i>Experiencia anterior con el medicamento (si procede)</i>			
6. <i>Molestias y Riesgos</i>			
7. <i>Alternativas Terapéuticas</i>			
8. <i>Criterios de Exclusión</i>			
9. <i>Beneficios</i>			
10. <i>Remuneraciones</i>			
11. <i>Compensación por Lesiones</i>			
12. <i>Gastos</i>			
13. <i>Confidencialidad</i>			
14. <i>Notificación de nuevos hallazgos</i>			
15. <i>No de teléfonos para contactar al investigador principal</i>			
16. <i>Participación voluntaria</i>			
17. <i>Terminación del estudio</i>			
18. <i>Nombre y firma del paciente</i>			
19. <i>Nombre y firma de dos testigos</i>			
20. <i>Fuentes adicionales de información</i>			
21. <i>Leyes, Códigos y normas que lo amparan</i>			
22. <i>Recursos Técnicos</i>			
23. <i>Destino de la investigación (Publicación u otra)</i>			
24. <i>Uso del lenguaje adecuado</i>			
25. <i>Notificación de suspensión de la investigación (si procede)</i>			
26. <i>Observaciones finales</i>			

Observaciones: _____
