**Declaración jurada y compromiso**

Por medio de esta declaración jurada, yo Haga clic aquí para escribir nombre completo, con documento de identificación número Haga clic aquí para escribir número en calidad de Elija un elemento en conocimiento de las sanciones con que el Código Penal castiga el delito de perjurio, y falso testimonio, **declaro** mi **compromiso** con **cumplir** y seguir con lo establecido en la Ley N°9234, “Ley Reguladora de Investigación Biomédica” y su reglamento, los principios éticos y las buenas prácticas clínicas.

Me comprometo a **proteger** a los participantes de la investigación biomédica y guardar la **confidencialidad** de la información, así como, declarar cualquier eventual **conflicto de interés**.

Declaro que los documentos, los atestados e información digitales adjuntos son ciertos y **copia fiel del original**.

Firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2024.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos de localización**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Correo electrónico** | **Teléfono celular** | **Segundo número** |
|  |  |  |