

ANEXO III
FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA

Ref.
Protocolo N°:
Patrocinante:.
Título del Protocolo:
Nombre del Centro:
CUIT/CUIL:
Domicilio:
TELEF: int.
Correo electrónico:

Por intermedio de la presente y en carácter de Investigador/a Principal del estudio, me comprometo a cumplir con el protocolo aprobado, la Ley 3301, su Decreto Reglamentario, y a toda otra norma relacionada al protocolo de Investigación, ajustándome a los valores y principios éticos universalmente proclamados y citados en la presente Ley y a respetar los derechos de los sujetos en experimentación clínica durante la realización del presente estudio.

FIRMA:

Aclaración:

Fecha: