**ANEXO 1****0**

**DECLARACIÓN JURADA**

Título del estudio:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

Me comprometo a realizar las actividades de investigación fuera del horario laboral programado, de tal forma que éste trabajo de investigación no comprometa mis actividades programadas por EsSalud. \*

El estudio no irrogará gastos a EsSalud. \*\*

Conozco en su integridad la “Directiva que regula el desarrollo de la investigación en salud”.

Conozco en su integridad el Reglamento de Ensayos Clínicos. \*\*\*

Cumpliré con la ejecución del proyecto de investigación de acuerdo al protocolo de investigación aprobado.

Facilitaré las supervisiones y/o auditorías realizadas por EsSalud a través de los órganos competentes, las mismas que pueden incluir la revisión de todos los documentos relacionados al estudio en la Institución.

Enviaré oportunamente los informes de avance y final en los plazos establecidos.

Respetaré los aspectos normativos y éticos inherentes a la investigación.

Realizaré las acciones necesarias para la publicación de los resultados de la investigación en una revista científica e informaré a su oficina de dichas acciones.

Ciudad, fecha.

Firma y DNI

Investigador Principal/Coinvestigador Responsable

\* Incluir sólo si el estudio es patrocinado por terceros

\*\* Incluir para todos los estudios que no son financiados por EsSalud

\*\*\* Incluir sólo para ensayos clínicos