**ANEXO N° 1**

**MODELO DE CARTA DE PRESENTACION**

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_de 2020.

Señor(a)

**Gerente de la Dirección de Investigación en Salud**

**Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI)**

**Presente. -**

La presente tiene por objeto saludarlo y a la vez solicitar nuestra participación al Concurso Versión especial del Premio Kaelin en Ciencias de la Salud “Protocolos de Investigación relacionados a COVID-19”, para lo cual presentamos la nota conceptual del proyecto de investigación titulado: “<COLOCAR TITULO>”, que adjuntamos al presente, de acuerdo con las bases del concurso señalado. Este proyecto de investigación será desarrollado en el establecimiento de salud “<COLOCAR NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO>”, Red asistencial/Hospital “<COLOCAR NOMBRE DE LA RED

Adjunto a la presente, la documentación requerida para participar en el concurso.

Sin otro particular, quedamos de Usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre del Investigador Principal

DNI:

N° de Código de Planilla

**ANEXO N° 2**

**CARTA DE COMPROMISO DEL JEFE DE DEPARTAMENTO, SERVICIO O GERENCIA DONDE SE REALIZARÁ EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Ciudad, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

Señor(a)

**Gerente de la Dirección de Investigación en Salud**

**Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI)**

**Presente. -**

De nuestra consideración:

El Jefe del Departamento o Servicio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Establecimiento de Salud\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Red Asistencial/Red Desconcentrada/Hospital Nacional/ Gerencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la cual pertenece el (la) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, investigador(a) principal del Proyecto de investigación titulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

postulante a la “Versión especial del Premio Kaelin en Ciencias de la Salud “Protocolos de Investigación relacionados a COVID-19”, tiene el agrado de dirigirse a usted para hacer de su conocimiento que, en caso la propuesta resulte ganadora, el Departamento/Servicio/Gerenciaque presido se compromete a apoyar el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

Firma, sello,

Nombre del Jefe de Departamento, Servicio o Gerencia.

**ANEXO N° 3**

**CURRICULUM VITAE DE INVESTIGADORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Investigador principal Co- investigador | | | | |
| Nombres |  | | | |
| Apellidos |  | | | |
| **Educación/ Entrenamiento de Pre y Post Grado** | | | | |
| **Institución y Lugar** | **Grado / Diploma** | **Año(s) en que finalizó\*** | **Campo de Estudio** | **Título Profesional (SI/NO)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Cursos relacionados a investigación en ciencias de la salud

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de curso** | **Institución** | **Duración (en horas)** | **Fecha de realización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Experiencia profesional:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución** | **Período (años)** | **Cargo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Agregar el número de filas necesarias.*

1. Publicaciones científicas de los últimos cinco (05) años\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artículo** | **Revista** | **Indizada en** | **Autores** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Agregar filas necesarias de tal forma que se incluyan todos los artículos publicados en los últimos cinco (05) años.*

1. Financiamiento concursable obtenido para investigación de los últimos cinco (05) años\*\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de fondo** | **Entidad financiadora** | **Monto** | **Rol (Investigador principal o Co-investigador)** | **Fecha de inicio – Fecha de término (Poner en curso si no termina aún)** | **Publicaciones derivadas del estudio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Deberán adjuntar copia del Resumen del artículo publicado (copia de la revista o artículo online) para la evaluación de investigadores.*

*\*\* Deberán adjuntar copia de constancias que acrediten que se recibió el fondo concursable.*

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA EN CASO DE FINANCIAMIENTO EXTERNO COMPLEMENTARIO**

Señor(a)

**Gerente de la Dirección de Investigación en Salud**

**Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI)**

**Presente. -**

El que suscribe el presente documento declara su voluntad de participar en el Concurso “Versión especial del Premio Kaelin en Ciencias de la Salud “Protocolos de Investigación relacionados a COVID-19”, con el protocolo de investigación titulado: “…­­­­­­­”, como investigador principal.

Al respecto, se somete a las reglas establecidas en las bases del “Versión especial del Premio Kaelin en Ciencias de la Salud “Protocolos de Investigación relacionados a COVID-19” y, en el caso que la propuesta resulte ganadora y sea financiada por ESSALUD.

Asimismo, declara que el presente proyecto de investigación será financiado de forma completaría por S/ ..,000.00 (…… Mil Nuevos soles), para la <señalar las actividades, bienes o servicios que se financiara>, dichos recursos proceden de la <señalar la institución y organos especifico responsable directo>, en el marco de …….., por ser <señalar la relación contractual con la entidad que proveerá el financiamiento complementario>

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre del Investigador Principal

DNI:

N° de Código de Planilla

Ciudad de , de del 2020

**ANEXO N° 5**

**FASE 1: FORMATO DE NOTA CONCEPTUAL**

* Tamaño A4, letra Times New Roman, tamaño 10, a espacio simple, margen de 25mm.
* Máximo 2 caras. Todas las secciones deben ir seguidas; no es necesario empezar en página aparte).
* Numeración: Todas las hojas deberán ser consideradas en la paginación.
* Bibliografía: Se deberá realizar de acuerdo con las Normas de Vancouver.
* No se revisarán las propuestas que no cumplan con el formato y el contenido especificado.

1. **Título de la propuesta**
2. **Investigador principal y co-investigadores (Grados y Filiación)**
3. **Idea del proyecto: Descripción del problema, vacío del conocimiento y justificación del estudio**
4. **Metodología resumida**
5. **Resultados esperados**
6. **Resultados previos o avances concretos de la idea propuesta (si corresponde)**
7. **Presupuesto solicitado**
8. **Referencias**