**"Solicitud de Evaluación de TFG/TFM Experimental" correspondiente a la Subcomisión de Muestras Humanas y de Ensayos Clínicos y en Humanos**

**Referencia**

|  |
| --- |
| **Título del Trabajo de Investigación:** |

**Datos del Tutor/Director**

Nombre y Apellidos:

Departamento/Facultad:  Dirección: (edificio, despacho etc.,):

Teléfono (ext):       Correo electrónico:

Firma

Madrid, a       de       de 201

|  |
| --- |
| Tipo de Trabajo:    Si ya está asignado, **Apellidos y nombre del alumno:** |

**¿Se encuadra el presente estudio dentro de un Proyecto de Investigación que haya recibido el Informe Favorable del Comité de Ética de la CEU-USP, de otro Comité de Ética en Investigación o CEIC**?

* Si la respuesta es afirmativa, por favor, indique el nº de Autorización de dicho informe:
* Si la respuesta es **negativa**, por favor, continúe rellenando el presente documento.

# Indicar si la propuesta contempla alguno de los siguientes aspectos

**A***.- Investigación experimental clínica con seres humanos SI NO*

***B.****- Utilización de tejidos humanos, muestras biológicas, tejidos embrionarios o fetales SI NO*

***C.****- Utilización de tejidos humanos, muestras biológicas, tejidos embrionarios o fetales SI NO*

***procedentes de bancos de muestras o tejidos***

***D*.-** Investigación observacional con seres humanos o uso de datos personales SI NO

**Si la respuesta es positiva, en alguno de los apartados, deberá adjuntar junto a la memoria del estudio los siguientes documentos :**

* Informe favorable del Comité Ético de Investigación Clínica (A)
* o el documento de información al paciente y consentimiento informado (B,D)
* o el consentimiento de cesión, de la persona responsable de la custodia de las muestras, para el estudio en concreto (ej; Director del Biobanco) (C)
* **Y SIEMPRE**, compromiso de confidencialidad de **cada uno de los integrantes del equipo de investigación.** (A-D)

**Información adicional**

* Investigadores participantes:
* Entidad financiadora (si procede):
* Instancias privadas o públicas participantes:
* Lugar donde se realizará el estudio:
* Fecha de comienzo del estudio:

**Referencia**:

**BREVE MEMORIA DESCRIPTIVA DEL TFG/TFM: Debe incluir todos los apartados y subapartados**

**(Debe ocupar solo 1 hoja)**

**1.- Titulo**

**2.- Objetivo/s**

**2.1.- Beneficio del estudio**

**3.-Tipo de investigación: (**Experimental u observacional. Transversal, longitudinal, etc...)

**4.- Material y Métodos**

**4.1.- Población objeto de estudio. Sujetos** (rango de edad, sexo**). Criterios de inclusión y exclusión de los sujetos. Tejidos, tipos de muestra biológica, cultivos celulares etc…**

**4.2.- Tamaño de la muestra** (nº sujetos, nº muestras, etc...).

**4.3.- Metodología:** Método de extracción de las muestras biológicas, tejidos, nombre del biobanco, (si procede). Procedimientos y análisis de laboratorio. En su caso, modelo de encuesta, hoja de recogida de datos. Si procede, validación previa de la intervención seleccionada.

**Indicar lo que corresponda:**

* Se realizará estudio genéticoSI NO
* Se utilizarán los datos genéticos SI NO
* El trabajo se realiza con datos anónimos o anonimizados SI NO
* ¿Está asegurada la conservación de la muestra biológica sin romper la cadena del frio? SI NO

**4.4. Riesgos potenciales del estudio:** (solo estudios experimentales, no observacionales). Aplica a cualquier experiencia no deseable o involuntaria que pueda ocurrir al sujeto en el curso del estudio.

**4.5. Análisis estadísticos de los resultados y nivel de significación.**

**4.6. Participación concreta del alumno en el estudio**

**5.- Bibliografía relevante (3-5 citas)**

**Referencia**

**Título del Trabajo TFG/TFM Experimental:**

**SE ADJUNTA junto a la solicitud *(marcar con una X ):***

1.- BREVE MEMORIA DESCRIPTIVA DEL TRABAJO

2.- Si procede: INFORME FAVORABLE DEL COMITÉ ÉTICO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

3.- Si procede: CONSENTIMIENTO DE CESIÓN, DE LA PERSONA RESPONSABLE

DE LA CUSTODIA DE LAS MUESTRAS, PARA EL ESTUDIO EN CONCRETO (ej; Director del Biobanco)

4.- [MODELO DE INFORMACIÓN AL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO](http://www.uspceu.com/es/investigacion/documentacion-y-descargas/_documents/Informacion%20al%20paciente%20y%20consentimiento%20informado_11-07-2016.docx) **para TFG/TFM**

5.- [COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD](http://www.uspceu.com/es/investigacion/documentacion-y-descargas/_documents/Compromiso%20de%20confidencialidad%20(proyectos%20investigaci%C3%B3n)_%2011-07-2016.docx). (Cada investigador participante)

**Documentos en:** [**http://www.uspceu.com/es/investigacion/documentacion-y-descargas/gestiones-administrativas-ordinarias.php**](http://www.uspceu.com/es/investigacion/documentacion-y-descargas/gestiones-administrativas-ordinarias.php)**.). EVALUACIÓN COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN.** Subcomisión de muestras humanas y de ensayos clínicos y en humanos

**El director/tutor y el estudiante se comprometen a cumplir la normativa que regula este estudio de investigación**:

* Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal
* Real Decreto 1090/2015 de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación y el Registro español de estudios químicos
* Real Decreto 1716/2011 de 18 de noviembre por el que se establecen los requisitos básicos de autorización y funcionamiento de los biobancos con fines de investigación biomédica y del tratamiento de las muestras biológicas de origen humano, y se regula el funcionamiento y organización del Registro Nacional de Biobancos para investigación biomédica.
* Ley 14/2007 de 3 de julio de Investigación Biomédica.
* Ley 41/2002 reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.