

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

INTEGRANTES COMITÉ DE ÉTICA

SISTEMA DE INFORMACIÓN NORMATIVA, JURISPRUDENCIAL Y DE CONCEPTOS "RÉGIMEN LEGAL"



FECHA DE EXPEDICIÓN: 05/08/2010

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 05/08/2010

SEDE BOGOTÁ

RESOLUCIÓN 106 DE 2010

(5 de agosto)

"Por la cual se modifica la Resolución de Consejo de Facultad No. 086 de 2009, que conforma y asigna funciones al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Odontología - Sede Bogotá"

EL CONSEJO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Artículo 4. Designar como Integrantes del *Comité de Ética en Investigación* a:

PERSONAL QUE EJERCE CARGOS ACADÉMICOS y/o ADMINISTRATIVOS de:

El(a) director(a) del Centro de Investigación y Extensión - quien lo presidirá

Un(a) docente con formación en Bioética

Un(a) docente de carrera con trayectoria investigativa - quien hará las veces de secretario

Un(a) estudiante de posgrado

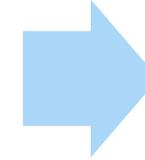
Un(a) miembro de la comunidad (que sea externo a la Facultad)

PROCESO DE AVALES PARA ANTEPROYECTOS DE PREGRADO Y POSGRADO

1. Diligenciamiento de formatos
(Director de tesis y estudiante)



2. Envío de formatos a la Dirección Curricular

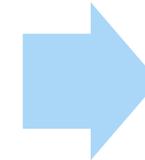


3. La Dirección Curricular envía los archivos al Centro de Investigación y Extensión

4. Los anteproyectos son asignados en el Comité de Ética
-Reuniones cada 15 días

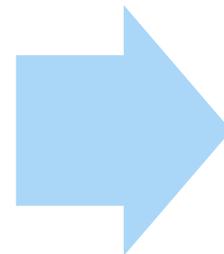


5. El Comité tiene 15 días para emitir concepto de:
-Aprobado
-Aprobado con correcciones
-No aprobado



6. El Centro de Investigación y Extensión envía oficio de aval a la Dirección Curricular, con copia al docente y estudiante

7. Los anteproyectos que no fueron aprobados en su primera fase, se les permitirá un límite de 3 correcciones.



8. Los anteproyectos aprobados se presentarán en el "día Académico" para sustentación.
(Final de cada semestre).

FORMATO

Inscripción trabajo de grado (pregrado) trabajo final (posgrado) – tesis (maestría)

Macroproceso. Formación

Proceso: Gestión de la Actividad Académica

Inscripción trabajo de grado (pregrado) trabajo final (posgrado) – tesis (maestría) Facultad Odontología



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Fecha de diligenciamiento: _____

DATOS BÁSICOS		
A. NOMBRES Y APELLIDOS DE ESTUDIANTE	B. No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C. CORREO ELECTRÓNICO
D. NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIRECTOR(A) Y CODIRECTOR(A) DEL TRABAJO (SI APLICA)	E. CATEGORIZACIÓN	
	Pregrado _____ Posgrado _____ Docente _____ Institucional _____	
F. GRUPO DE INVESTIGACIÓN O DESARROLLO ACADÉMICO AL QUE PERTENECE EL PROYECTO		
G. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	H. CÓDIGO HERMES (Obligatorio)	
I. TÍTULO DEL TRABAJO		



Macroproceso: Investigación y Creación Artística

Proceso: Gestión de la Investigación y Creación Artística

Formato de acuerdo de confidencialidad para quienes participan en procesos de investigación

Facultad de Odontología

FORMATO

Acuerdo de confidencialidad para quienes participan en procesos de investigación Facultad de Odontología

Yo, _____ (quien firma), mayor de edad y vecino(a) de _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía _____ expedida en _____, en mi condición de _____ de la Facultad de Odontología, he aceptado formalmente trabajar en el proyecto denominado _____. Por lo anterior declaro que conozco que este tema de trabajo hace parte de la línea de investigación en _____ de (el o la) docente de planta _____ de la Universidad Nacional de Colombia. Por tal razón, consciente que en el desarrollo de mi trabajo podré usar información privilegiada previamente lograda, propiedad de la Universidad y con características y usos potenciales promisorios y que igualmente, es posible que en mi trabajo se alcancen resultados e informaciones de interés para el futuro del proyecto de investigación, me comprometo a manejar de manera confidencial los resultados y demás información relativa a mi trabajo de investigación, atendiendo especialmente lo consignado en las siguientes cláusulas:

1. Aplicar el manejo confidencial a toda la información que se me suministre con esas características como insumo para el desarrollo del trabajo y extender ese tratamiento a los resultados alcanzados, reportándolos solamente al director del trabajo.
2. No emplear la información relacionada con mi trabajo, o cualquier otra referida al proyecto de investigación, en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como proyecto de investigación.
3. Informar clara y lealmente si en cualquier momento en el desarrollo del trabajo surgen intereses de mi parte que riñan con el interés de la Universidad. Se entiende por tal, cualquier intención más allá del ámbito académico que entre en conflicto con los intereses económicos o sociales que pudieren derivarse de la aplicación de los resultados de investigación. El acatamiento de este punto no implica necesariamente rompimiento del acuerdo si no reordenamiento de la relación.

FORMATO

Inscripción de proyectos de extensión y pasantías

Fecha de diligenciamiento:

A. NOMBRE DEL PROYECTO	B. CODIGO HERMES (Si aplica)

C. NOMBRE DEL PROPONENTE (quien formula el proyecto y/o lo va a dirigir)	D. CALIDAD DE VINCULACIÓN CON LA UN (Docente -especifique categoría-, estudiante, egresado, jubilado, administrativo, no vinculado con la UN)	E. No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	F. CORREO ELECTRÓNICO



G. UNIDAD ACADÉMICA BÁSICA A LA QUE SE ENCUENTRA ADSCRITO(A) O QUE LO AVALA	H. DIRECTOR DE LA UNIDAD ACADÉMICA BÁSICA



Macroproceso: Investigación y Creación Artística

Proceso: Gestión de la Investigación y Creación Artística

Formato de acuerdo de confidencialidad para quienes participan en procesos de investigación

Facultad de Odontología

FORMATO

Acuerdo de confidencialidad para quienes participan en procesos de investigación Facultad de Odontología

Yo, _____ (quien firma), mayor de edad y vecino(a) de _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía _____ expedida en _____, en mi condición de _____ de la Facultad de Odontología, he aceptado formalmente trabajar en el proyecto denominado _____. Por lo anterior declaro que conozco que este tema de trabajo hace parte de la línea de investigación en _____ de (el o la) docente de planta _____ de la Universidad Nacional de Colombia. Por tal razón, consciente que en el desarrollo de mi trabajo podré usar información privilegiada previamente lograda, propiedad de la Universidad y con características y usos potenciales promisorios y que igualmente, es posible que en mi trabajo se alcancen resultados e informaciones de interés para el futuro del proyecto de investigación, me comprometo a manejar de manera confidencial los resultados y demás información relativa a mi trabajo de investigación, atendiendo especialmente lo consignado en las siguientes cláusulas:

1. Aplicar el manejo confidencial a toda la información que se me suministre con esas características como insumo para el desarrollo del trabajo y extender ese tratamiento a los resultados alcanzados, reportándolos solamente al director del trabajo.
2. No emplear la información relacionada con mi trabajo, o cualquier otra referida al proyecto de investigación, en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como proyecto de investigación.
3. Informar clara y lealmente si en cualquier momento en el desarrollo del trabajo surgen intereses de mi parte que riñan con el interés de la Universidad. Se entiende por tal, cualquier intención más allá del ámbito académico que entre en conflicto con los intereses económicos o sociales que pudieren derivarse de la aplicación de los resultados de investigación. El acatamiento de este punto no implica necesariamente rompimiento del acuerdo si no reordenamiento de la relación.

FORMATO

Acuerdo de confidencialidad para quienes participan en planes programas o proyectos de extensión

Macroproceso: Extensión, Innovación y Propiedad Intelectual

Proceso: Gestión de la Extensión

Formato de acuerdo de confidencialidad para quienes participan en planes programas o proyectos de extensión de la Facultad de Odontología



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Yo _____ (quien firma), mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía _____ expedida en Bogotá, en mi condición de _____ vinculado con la Facultad de Odontología _____, he aceptado formalmente participar en el proyecto de extensión denominado "Profundización teórico-práctica en cirugía plástica periodontal en el máster de Cirugía Bucal e Implantología Universidad en la de Granada, España en 2024." cuyo director es(el o la) docente de planta _____ de la Universidad Nacional de Colombia. Por tal razón, consciente que en el desarrollo de mi participación podré usar información privilegiada previamente lograda, propiedad de la Universidad y con características y usos potenciales promisorios y que igualmente, es posible que con mi participación se alcancen resultados e informaciones de interés para el futuro del proyecto de investigación y/o extensión, me comprometo a manejar de manera confidencial los resultados y demás informaciones relativas al mismo, atendiendo especialmente lo consignado en las siguientes cláusulas:

1. Aplicar el manejo confidencial a toda la información que se me suministre con esas características como insumo para el desarrollo del proyecto de extensión y extender ese tratamiento a los resultados alcanzados, reportándolos solamente al director del proyecto
2. No emplear la información relacionada con mi participación, o cualquier otra referida al proyecto de extensión y/o investigación, en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad, sea manejada como proyecto de extensión y/o investigación.
3. Informar clara y lealmente si en cualquier momento en el desarrollo del proyecto de extensión surgen intereses de mi parte que riñan con el interés de la Universidad. Se entiende por tal, cualquier intención más allá del ámbito académico que entre en conflicto con los intereses económicos o sociales que pudieren derivarse de la aplicación de los resultados del proyecto de extensión o investigación. El acatamiento de este punto no implica necesariamente rompimiento del acuerdo si no reordenamiento de la relación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



FORMATO

EVALUACIÓN ENVIADA POR EL COMITÉ DE ÉTICA

FORMATO PARA EVALUACIÓN DE ANTEPROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (INTEGRIDAD CIENTÍFICA Y CONSIDERACIONES ÉTICAS)

FECHA: _____

TÍTULO DE LA
INVESTIGACIÓN: _____

DOCUMENTOS EVALUADOS:

ANTEPROYECTO: ____ FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO: ____ FOLLETO INFORMATIVO: ____

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO: ____ OTRO: ____

ESTUDIANTE: _____

DIRECTOR(A): _____

CO-DIRECTOR(A): _____

EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL ANTEPROYECTO

	Criterios de evaluación
A. Título	¿El título es apropiado, concreto e indica claramente el contenido del trabajo? ¿El título mantiene coherencia con la pregunta de investigación y el objetivo general?