**COMITÉ PARA LA INTEGRIDAD CIENTÍFICA**

**FORMATO SOLICITUD DE EVALUACIÓN AL CIC**

1. **DATOS DE CONTACTO: \***
* **Nombre y Apellidos:**

|  |
| --- |
|  |

* **Datos del puesto de trabajo actual:**

|  |
| --- |
| **Nombre del Puesto de Trabajo:** |
| **Departamento/Unidad** |
| **Campus:*** **Chamartín 🞎**
* **Majadahonda 🞎**
* **N/A 🞎**
 |
| **Tfno:** |
| **Correo electrónico:** |

1. **DESCRIPCIÓN DEL CASO:**
* **Tipo de conflicto del que se trata:\*\***

|  |
| --- |
| * mala conducta en la investigación:
	+ - fabricación 🞎
		- falsificación 🞎
		- plagio 🞎
 |
| * conflicto de autoría 🞎
 |
| * conflicto de intereses 🞎
 |
| * otros 🞎
 |

* **Breve descripción de lo que se solicita\***

|  |
| --- |
|  |

1. **DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE\*\*\***
* **Índice con orden cronológico de los documentos y pruebas presentadas.**
* **Descripción cronológica de los hechos\***

|  |
| --- |
|  |

* **Pruebas/evidencias aportadas: \*\***

|  |
| --- |
| * Correos electrónicos 🞎
* Artículos, publicaciones 🞎
* Registros documentales (consentimiento informado…) 🞎
* Informes de otros comités de ética del ISCIII 🞎
* Otros 🞎
 |

\*Cumplimentación obligatoria

\*\*Marque lo que proceda

\*\*\*Documentación necesaria a aportar

**ANEXO IV**

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES EN LA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE**

**Yo,......................................................................................................................................**

 *(Nombre)* *(Apellidos)*

**declaro que:**

* SI( )tengo conflicto de intereses relativo al expediente ……que va a ser debatido y evaluado en el CIC , por lo que acuerdo ser excluido de las deliberaciones y de la decisión final del mismo.
* NO( ) tengo conflicto de intereses relativo al expediente ……que va a ser debatido y evaluado en el CIC , por lo que acuerdo participar en su proceso de evaluación.

**Fecha y firma:**