



PERÚ

Sector
Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



CARTA DE COMPROMISO

TITULO DEL ESTUDIO:

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL:

Yo, como investigador principal, acepto la responsabilidad de conducir este estudio de acuerdo a lo consignado en dicho estudio, del Reglamento y del Manual de Procedimiento del CRP del INEN, y de las normas nacionales e internacionales aplicables.

Certifico que todos los investigadores y el personal involucrado de esta investigación, se encuentran calificados y poseen la experiencia suficiente para desempeñar adecuadamente su labor en el proyecto

Me comprometo a entregar este estudio finalizado dentro de los 24 meses de la fecha de aprobación, bajo el formato: Tesis y/o Artículo original.

Nombre del Investigador Principal:

Firma y sello del Investigador Principal:

Fecha: _____