**Declaración de la jefatura inmediata o la autoridad correspondiente en estudios de investigación en salud con población de estudiantes o subordinados**

Ciudad de México a \_\_\_\_del mes\_\_\_\_ del año 20\_\_

**Comité de Ética en Investigación:**

**Dr. Patricio Heriberto Ortiz Fernández**

**Presidencia del C.E.I.**

Presente

Por medio de la presente yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que mi participación en el proyecto de investigación denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adscrito al Departamento/Área/Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ es completamente voluntaria, y que en ningún momento se ha ejercido o se ejercerá coacción para la participación en los proyectos de investigación en los que se requiera su participación.

Atentamente

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

**Nombre completo y firma**

**Jefatura de Departamento**