



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE PUERTO RICO

Vicepresidencia para Asuntos Académicos

Junta de Revisión Institucional

2250 Ave. Las Américas, Suite 545

Ponce, PR 00717-9997

*Solicitud para la Revisión de Investigación  
Envolviendo a Seres Humanos*

JRI # \_\_\_\_\_

Nombre del Investigador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Título de la Investigación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Colegio: Empresas \_\_\_\_\_ Ciencias \_\_\_\_\_ Educación \_\_\_\_\_ IEG \_\_\_\_\_ AH \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Programa y Grado de Estudios: \_\_\_\_\_

Tiempo de la Investigación: Fecha para comenzar: \_\_\_\_\_ Fecha para terminar: \_\_\_\_\_

Lugar dónde se llevará a cabo: \_\_\_\_\_

Firma del Investigador Principal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Presidente/Mentor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**NO PROCEDER A COLECTAR DATA SIN TENER LA APROBACION DE LA JRI.**

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. Completar esta solicitud en detalle, conseguir la firma del Presidente del Comité de Investigación/Disertación y luego someter a la JRI con todos los requisitos relacionados con esta investigación.
2. Si hay algún cambio en el procedimiento, tamaño de la muestra, participantes de la investigación, o cualquier otro elemento de la investigación, la Junta de Revisión Institucional tiene que ser informada por escrito.
3. Favor de permitir aproximadamente 15 días laborales para el proceso.
4. Esta aprobación es válida por un año desde la fecha de aprobación.

**PARA USO DEL JRI**

JRI #: \_\_\_\_\_ Fecha Recibida: \_\_\_\_\_

Estatus de la solicitud: Exenta \_\_\_\_\_ (Riesgo mínimo)  
Expedita \_\_\_\_\_ (Riesgo moderado)  
Regular \_\_\_\_\_ (Alto riesgo)

**Información adicional solicitada**

---

---

---

**Recomendación**

---

---

Aprobada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Denegada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

---

---

## **Documentos Requeridos por la JRI para la Revisión de la Investigación**

- \_\_\_\_\_ Solicitud para la revisión de investigación que involucra a seres humanos
- \_\_\_\_\_ Certificación del investigador
- \_\_\_\_\_ Consentimiento informado
- \_\_\_\_\_ Cuestionario/preguntas (según aplique)
- \_\_\_\_\_ Autorización de la agencia/compañía donde se llevará a cabo la investigación
- \_\_\_\_\_ Esta lista
- \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

**(Favor de no grapar los documentos)**



1. La investigación incluirá lo siguiente:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entrevistas              | <input type="checkbox"/> Información privada        |
| <input type="checkbox"/> Cuestionario             | <input type="checkbox"/> Observaciones              |
| <input type="checkbox"/> Substancias controladas  | <input type="checkbox"/> Venipuntura (<450cc)       |
| <input type="checkbox"/> HITV/Aids                | <input type="checkbox"/> Hepatitis/TB/STD           |
| <input type="checkbox"/> Estudios Clínicos        | <input type="checkbox"/> Estudio de documentos      |
| <input type="checkbox"/> Grabaciones/Audio visual | <input type="checkbox"/> Material del cuerpo humano |
| <input type="checkbox"/> Otro _____               |   |

2. Objetivos de la investigación

3. Descripción específica del procedimiento utilizando seres humanos. (metodología/estadística)

4. Número de población a utilizarse en la investigación – aproximadamente  
Cantidad \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

5. Término de duración de la investigación: Inicio \_\_\_\_\_ Conclusión \_\_\_\_\_

6. La población de la investigación incluirá:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niños (menores de 18) | <input type="checkbox"/> Personas de edad mayor           |
| <input type="checkbox"/> Estudiantes           | <input type="checkbox"/> Pacientes de cáncer              |
| <input type="checkbox"/> Pacientes en coma     | <input type="checkbox"/> Personas con enfermedad terminal |
| <input type="checkbox"/> Personas que trabajan | <input type="checkbox"/> Pacientes con enfermedad mental  |
| <input type="checkbox"/> Mujeres embarazadas   | <input type="checkbox"/> Otro _____                       |

7. ¿Cómo y por quién será identificada la población? (La selección de los sujetos debe ser éticamente y legalmente libre de coerción.)

8. Explicar cómo se establecerá la relación con la población

9. Clasificación de los riesgos y beneficios (mínimo; significativo, etc.)

10. Posibles riesgos y molestias

11. Compensación económica
12. ¿Qué posibles beneficios recibirá la sociedad de esta investigación?
13. Consentimiento informado (incluir los elementos básicos según los ejemplos)
14. ¿Cómo se conservará o se destruirá la data recopilada?
15. Alguna otra institución que requiere la aprobación del JRI

Nombre\_\_\_\_\_