|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres del Investigador Principal:**  *(Ingresar tal cual figura en el DNI)* | **N° de Documento de Identidad:** |
| **Institución de Investigación:** | **Centro de Investigación y N° RCI:** |

|  |
| --- |
| En mi calidad de Investigador Principal del ensayo clínico titulado: ……………………………………………………………,con código de Protocolo………………………. declaro bajo juramento y atendiendo al principio de veracidad previsto en la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444, que:   * Acepto participar como Investigador principal en este estudio. * Conozco toda la información disponible sobre el producto en investigación y los contenidos del protocolo del ensayo clínico. * Conozco los lineamientos de las Buenas Prácticas Clínicas y la normatividad peruana para la realización de ensayos clínicos * Cuento con los recursos idóneos (personal, equipos e infraestructura) así como tiempo suficiente para la conducción de este ensayo clínico. * Conduciré el presente ensayo clínico de acuerdo a los lineamientos de las Buenas Prácticas Clínicas y el Reglamento de Ensayos Clínicos (Decreto Supremo N° 021-2017-SA).   **Como constancia de lo expresado firmo a continuación:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  APELLIDOS Y NOMBRES: …………………  DNI: ……………….  Fecha:   /  /  La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica –OGITT, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procedería con las acciones administrativas y penales que correspondieran. |