**Puede llenar este formulario utilizando su computadora.**

Revisado: octubre 2014

**FORMULARIO PARA SOMETER PROPUESTA DE**

**DISERTACIÓN, TESIS O PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Apellidos, Nombre | 2. Núm. Estudiante | 3. Departamento | 1. 4. Grado:  1. MA MBA ME MS PHD |
| **5. Antes de continuar, debe asegurarse de cumplir con lo siguiente:  a.** ¿“Mi estudio es una investigación que incluye desarrollo, prueba o evaluación con el propósito de desarrollar o contribuir al conocimiento, y para lograrlo involucra seres humanos de los cuales se obtendrán datos o información mediante intervención o interacción”?(Esto incluye datos obtenidos a través de encuestas, cuestionarios, entrevistas, casos, observación y cualquier otro método)**.**  Sí No  Si la respuesta a la pregunta anterior es **SÍ**, **entonces deberá someter al “Comité para la Protección de Seres Humanos en la Investigación” (IRB) una Solicitud de Revisión**, la cual puede acceder a través del siguiente enlace <http://uprm.edu/cpshi/>.  Deberá someter a OEG su propuesta junto con el documento de autorización o relevo de parte del IRB. **De detectarse que su trabajo de investigación requería la autorización de IRB y no cuenta con la misma, los datos recopilados no podrán utilizarse y su defensa de tesis no podrá llevarse a cabo**  **b.** ¿Mi investigación incluye el uso de sustancias químicas o materiales que podrían generar desperdicios con algunas de las siguientes características: corrosividad, inflamabilidad, reactividad o toxicidad?  Sí No  Si la respuesta es **SÍ, me comprometo a tomar un adiestramiento para el manejo de desperdicios peligrosos antes de finalizar la investigación.**  **c.** ¿Cuento con un Plan de Estudio sometido ante la Oficina de Estudios Graduados y el Registrador?  Sí No  Si la respuesta es **NO**, **la Propuesta no se registrará como recibida.** | | | |
| 6. Título de la disertación, tesis o informe de proyecto: | | | |

7. Las personas abajo mencionadas certifican mediante su firma que el documento está listo para ser sometido. **El estudiante certifica además, que cumple con los requisitos aquí estipulados y está consciente de las consecuencias del incumplimiento.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Firma** | **Correo Electrónico**  **(Obligatorio)** | **Fecha** |
| Presidente: |  |  |  |
| Co-Presidente (Si aplica): |  |  |  |
| Director del Depto.: |  |  |  |
| Estudiante: |  |  |  |