## **Anexo 7:** Modelo de Carta de solicitud de exención del pago de la retribución por evaluación

Buenos Aires, …… de …….. de ……..

Sr/Sra. Presidente del
Comité de Ética en Investigación del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá Dr/Dra
_____

S / D

Ref.:……..

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, solicito al Comité de Ética en Investigación del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, y por su intermedio a quien corresponda, tenga a bien considerar la eximición del pago de la retribución por evaluación del Protocolo *(Nombre del Protocolo)*
……
……
……
……debido a (Justificar solicitud de pedido)
……
……
……
……

De acuerdo al art. 6 de la Resolución 877/MSGC/26: Se encontrará eximido del pago del canon de evaluación toda investigación que se desarrolle en un efector público sin patrocinio privado. Excepto que se decida la eximición del pago en los supuestos contemplados en la presente, queda expresamente prohibido para los Comités de Ética en Investigación pertenecientes a Efectores Dependientes del GCABA realizar la evaluación de un proyecto de investigación con

patrocinio privado que no contenga la acreditación del pago del canon de evaluación previamente ingresado en PRIISA.BA.

Saluda atte.

Firma del Investigador Principal

**La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada**