**COMPROMISO DE LOS COLABORADORES**

El (los) abajo firmante(s) acepta(n) colaborar en el Proyecto de Investigación, titulado: “”, que se realizará en el centro , comprometiéndose llevar a cabo el estudio en las condiciones descritas en el protocolo aprobado por el CEIC y aceptando las bases de las ayudas económicas para el desarrollo de proyectos de investigación en cuidados a las que concursa.

Valencia, a       de       de

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NOMBRE Y APELLIDOS[[1]](#footnote-1)** |  | | | **N.I.F.** |  |
| **VINCULACIÓN CONTRACTUAL** | Departamento Salud Valencia La Fe  IIS La Fe [[2]](#footnote-2)  OTROS [[3]](#footnote-3), indicar: | | | | |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** |  | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL** | Plantilla  Residente  Contratado  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **SERVICIO/ UNIDAD** |  | **FIRMA[[4]](#footnote-4)** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NOMBRE Y APELLIDOS[[5]](#footnote-5)** |  | | | **N.I.F.** |  |
| **VINCULACIÓN CONTRACTUAL** | Departamento Salud Valencia La Fe  IIS La Fe [[6]](#footnote-6)  OTROS [[7]](#footnote-7), indicar: | | | | |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** |  | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL** | Plantilla  Residente  Contratado  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **SERVICIO/ UNIDAD** |  | **FIRMA[[8]](#footnote-8)** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NOMBRE Y APELLIDOS[[9]](#footnote-9)** |  | | | **N.I.F.** |  |
| **VINCULACIÓN CONTRACTUAL** | Departamento Salud Valencia La Fe  IIS La Fe [[10]](#footnote-10)  OTROS [[11]](#footnote-11), indicar: | | | | |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** |  | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL** | Plantilla  Residente  Contratado  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **SERVICIO/ UNIDAD** |  | **FIRMA[[12]](#footnote-12)** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NOMBRE Y APELLIDOS[[13]](#footnote-13)** |  | | | **N.I.F.** |  |
| **VINCULACIÓN CONTRACTUAL** | Departamento Salud Valencia La Fe  IIS La Fe [[14]](#footnote-14)  OTROS [[15]](#footnote-15), indicar: | | | | |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** |  | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL** | Plantilla  Residente  Contratado  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **SERVICIO/ UNIDAD** |  | **FIRMA[[16]](#footnote-16)** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NOMBRE Y APELLIDOS[[17]](#footnote-17)** |  | | | **N.I.F.** |  |
| **VINCULACIÓN CONTRACTUAL** | Departamento Salud Valencia La Fe  IIS La Fe [[18]](#footnote-18)  OTROS [[19]](#footnote-19), indicar: | | | | |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** |  | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL** | Plantilla  Residente  Contratado  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **SERVICIO/ UNIDAD** |  | **FIRMA[[20]](#footnote-20)** |  | | |

Fdo. Dr./Dra.

Investigador Principal

1. Este documento constituye una declaración jurada por ello la falta de veracidad de los datos reflejados en este documento de *Compromiso de los colaboradores* conllevará responsabilidades legales de acuerdo con la Normativa Vigente. Todos los campos anteriores son de obligatoria cumplimentación. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. 2 El personal que no tenga vinculación laboral con el Hospital Universitari i Politêcnic La Fe, SÓLO podrá formar parte del equipo investigador cuando esté expresamente autorizado por la Dirección de Enfermería, previa solicitud formal y acreditación de la cualificación, colegiación profesional y cobertura de seguro de responsabilidad civil y accidentes por parte del interesado. De esta forma, el personal ajeno no autorizado por la Dirección, NO podrá participar en el estudio NI, por tanto, percibir compensación económica alguna al amparo del mismo. [↑](#footnote-ref-3)
4. 3 La firma de este compromiso NO presupone una vinculación contractual con el Hospital UP La Fe. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)
8. [↑](#footnote-ref-8)
9. [↑](#footnote-ref-9)
10. [↑](#footnote-ref-10)
11. [↑](#footnote-ref-11)
12. [↑](#footnote-ref-12)
13. [↑](#footnote-ref-13)
14. [↑](#footnote-ref-14)
15. [↑](#footnote-ref-15)
16. [↑](#footnote-ref-16)
17. [↑](#footnote-ref-17)
18. [↑](#footnote-ref-18)
19. [↑](#footnote-ref-19)
20. [↑](#footnote-ref-20)