

**ANEXOS PARA LA SOLICITUD ANTE EL CONICET****Divulgación de Conflictos de Interés Financiero del CONICET – Investigación Financiada por PHS (Servicios de Salud Pública) del NIH**

Según los requisitos del Conflicto de intereses financiero de investigación financiado por el Servicio de Salud Pública (42 CFR, Parte 50, Subparte F)

Nombre:

Fecha:

Propuesta/Subvención:

Rol:

Estoy informando sobre las actividades: para el año como una adición a mi informe más reciente

Sí	No	1. En los doce meses anteriores a esta declaración, ¿usted o algún miembro de su familia (cónyuge e hijos a su cargo) recibió alguna remuneración y/o mantuvo alguna participación accionaria de una entidad que cotiza en bolsa, relacionada con sus responsabilidades institucionales y que, en conjunto, superen los USD 5.000.- (por ejemplo, acciones, opciones sobre acciones, otras participaciones en la propiedad)? En caso afirmativo, sírvase proporcionar información en las páginas adjuntas [42 CFR 50.603(1)(i)]
Sí	No	2. En los doce meses anteriores a esta declaración, ¿recibió usted o un miembro de su familia (cónyuge e hijos a cargo) alguna remuneración y/o participación accionaria de una entidad que no cotiza en bolsa (distinta al CONICET) que esté relacionada con sus responsabilidades institucionales (y desempeño en nombre de CONICET) y que, en conjunto, excede los U\$S 5,000? (por ejemplo, salario, honorarios por servicios, honorarios de consultoría, honorarios, autoría remunerada, compensación por servicio en un comité asesor o paneles de revisión, prestación de testimonio como experto, regalo, propinas, etc.) En caso afirmativo, proporcione información en las páginas adjuntas. [42 CFR 50.603(1) (ii)]
Sí	No	3 ¿Recibe usted o algún miembro de su familia (cónyuge e hijos a cargo) regalías por derechos e intereses de propiedad intelectual (incluyendo patentes, derechos de autor y marcas) con licencia y/o propiedad de una entidad distinta al CONICET por un monto superior a USD 5.000 durante un período mayor a 12 meses y relacionado con sus responsabilidades institucionales? NO incluya propiedad intelectual perteneciente o administrada por el CONICET. En caso afirmativo, proporcione información en las páginas adjuntas. [42 CFR50.603(1)(iii)]
Sí	No	4 ¿Ha recibido, o tiene previsto recibir, algún viaje con reembolso o patrocinado relacionado con sus responsabilidades institucionales en los últimos doce meses que hayan sido pagados en su nombre por un importe superior a USD 5.000.- y/o por una entidad patrocinadora/reembolsadora que no sea ninguna de las siguientes?: - una agencia gubernamental federal, estatal o local situada en Estados Unidos, - una institución de enseñanza superior de los Estados Unidos, - un hospital universitario académico, - un centro médico o - un instituto de investigación afiliado a una institución de enseñanza superior de Estados Unidos. En caso afirmativo, proporcione información en las páginas adjuntas. [42 CFR50.603(2)]

Divulgación de Conflictos de Interés Financiero del CONICET – Investigación financiada por PHS

-2-

Certificación:

He leído y entiendo el CONICET, la Gerencia de Asuntos Legales, *Procedimiento de Conflicto de Intereses para la Investigación Financiada por PHS*, y he completado este informe a mi leal saber y entender. De ser requerido, cumpliré con las condiciones o restricciones impuestas por el CONICET para gestionar cualquier conflicto real o percibido. Si mis intereses financieros o gerenciales externos, o los de un miembro de mi hogar (cónyuge e hijos dependientes), cambian de una manera que resulte en respuestas diferentes a cualquiera de las preguntas formuladas en este informe, acepto enviar una revisión dentro de los 30 días posteriores a cualquier cambio. Reconozco que se me pedirá que presente un Informe de Divulgación de Intereses Financieros al menos una vez al año para cualquier premio de investigación financiado por PHS.

Nombre impreso:

Firma:

Página(s) suplementaria(s) adicional(es) adjunta(s) al Informe de Intereses Financieros Fecha:

Pregunta No.

1)	Propio	Miembro del hogar	Nombre:	Relación:
2)	Propio	Miembro del hogar	Nombre:	Relación:
3)	Propio	Miembro del hogar	Nombre:	Relación:
4)	Propio	Miembro del hogar	Nombre:	Relación:

Firmas de recibo/revisión:

Fecha Oficial Institucional:

Gerencia de Asuntos Legales Fecha:

Divulgación de intereses financieros del CONICET –

Información complementaria de investigación financiada por PHS para:

Nombre propio:

Nombre del miembro del hogar:

(cónyuge e hijos a cargo)

Nombre/dirección de entidad externa (o entidades) y tipo de relación (marque todas las que correspondan):

a). Nombre

<input type="checkbox"/> Consultor	<input type="checkbox"/> Ponente	<input type="checkbox"/> Miembro de comité de asesores	<input type="checkbox"/> Tenedor de capitales	<input type="checkbox"/> Miembro de junta	<input type="checkbox"/> PI	<input type="checkbox"/> Ingresos por regalías	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------------------	----------------------------------	--	---	---	-----------------------------	--	--------------------------------

Dirección

Cantidad recibida/valor: \$

b). Nombre

<input type="checkbox"/> Consultor	<input type="checkbox"/> Ponente	<input type="checkbox"/> Miembro de comité de asesores	<input type="checkbox"/> Tenedor de capitales	<input type="checkbox"/> Miembro de junta	<input type="checkbox"/> PI	<input type="checkbox"/> Ingresos por regalías	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------------------	----------------------------------	--	---	---	-----------------------------	--	--------------------------------

Dirección

Cantidad recibida/valor: \$

c). Nombre

<input type="checkbox"/> Consultor	<input type="checkbox"/> Ponente	<input type="checkbox"/> Miembro de comité de asesores	<input type="checkbox"/> Tenedor de capitales	<input type="checkbox"/> Miembro de junta	<input type="checkbox"/> PI	<input type="checkbox"/> Ingresos por regalías	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------------------	----------------------------------	--	---	---	-----------------------------	--	--------------------------------

Dirección

Cantidad recibida/valor: \$

d). Nombre

<input type="checkbox"/> Consultor	<input type="checkbox"/> Ponente	<input type="checkbox"/> Miembro de comité de asesores	<input type="checkbox"/> Tenedor de capitales	<input type="checkbox"/> Miembro de junta	<input type="checkbox"/> PI	<input type="checkbox"/> Ingresos por regalías	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------------------	----------------------------------	--	---	---	-----------------------------	--	--------------------------------

Dirección

Cantidad recibida/valor: \$

e). Nombre

<input type="checkbox"/> Consultor	<input type="checkbox"/> Ponente	<input type="checkbox"/> Miembro de comité de asesores	<input type="checkbox"/> Tenedor de capitales	<input type="checkbox"/> Miembro de junta	<input type="checkbox"/> PI	<input type="checkbox"/> Ingresos por regalías	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------------------	----------------------------------	--	---	---	-----------------------------	--	--------------------------------

Dirección

Cantidad recibida/valor: \$

Viajes pagados por entidad:

Nombre de entidad

Destino

Importe/valor

Nombre de entidad

Destino

Importe/valor

Nombre de entidad

Destino

Importe/valor

Comentarios o información explicativa: Por favor, adjunte hoja separada firmada/fecha con comentarios o información explicativa.