

EXAMEN ÚNICO NACIONAL DE CONOCIMIENTOS DE MEDICINA

Compromiso de confidencialidad y declaración de conflictos de interés

Santiago, 26 de Septemby, 2013

Por la presente declaro entender que:

Las preguntas que elabore para el EUNACOM serán de mi creación; no podré utilizar para este fin preguntas que haya empleado en otras de mis actividades académicas.

No podré ocupar las preguntas que elabore para el EUNACOM en otras actividades académicas.

Las preguntas a las que tenga acceso durante las sesiones del EUNACOM son materia estrictamente confidencial y no podré comentarlas fuera de ese ámbito.

Asimismo, declaro que al presente:

No participo, ni a nivel administrativo ni como docente, en ningún taller de preparación para el EUNACOM o en cursos teóricos realizados durante el internado que puedan considerarse destinados a ese fin.

No tengo cónyugue, hermanos, hijos ni sobrinos que se encuentren cursando el internado de medicina en ninguna universidad.

No soy profesor encargado de cursos clínicos en la Universidad en qué me desempeño como docente. Entiendo que bajo esa denominación se incluyen los cursos de Salud Pública y Administración de Salud y se excluyen los cursos básicos y de semiología.

No me desempeño como autoridad (decano, vicedecano, director de escuela o de carrera) en la escuela de medicina a la que pertenezco, ni desempeño en ella un cargo que posea autoridad directa y personal sobre el currículo, ni autoridad directa sobre personas que tengan esa potestad.

Me comprometo a comunicar de inmediato a las autoridades del examen cualquier cambio en mi situación personal que signifique incurrir en alguna de las situaciones mencionadas.

Firma:

Nombre:

Especialidad.

Rosal 349 A, Santiago, Chile / Tel: 6324846