**ANEXO-A**

**CARTA AUTORIZACIÓN (AUTORIDADES ANCESTRALES/COMUNIDAD)**

|  |  |
| --- | --- |
| Sr.(a/ita): |  |

Investigador/a/ responsable del proyecto denominado:

|  |
| --- |
|  |

Presente

 Por este intermedio, como autoridad responsable de la comunidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo al/la investigador/a del proyecto titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Entiendo que el objetivo principal de la investigación es\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 También entiendo que la participación de las personas invitadas de mi comunidad/agrupación/organización conlleva a un tratamiento confidencial de la información, por lo que no se logrará identificar a personas/instituciones/organismos en publicaciones y documentos que deriven de este estudio.

 En base a lo anterior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SI/NO) acepto que se mencione el nombre de la comunidad/agrupación/organización en los distintos formatos por medio de los cuales se expongan los resultados de la investigación.

 Además, autorizo que se recopile información a través de entrevistas y grupos de discusión. No obstante, lo anterior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SI/NO) acepto que se realicen grabaciones de audio y/o video. Para ello se deben tomar los siguientes resguardos:

|  |
| --- |
|  |

 Asimismo, la participación de los miembros de mi comunidad/agrupación/organización es libre, voluntaria e independiente de esta autorización.

 Ante cualquier duda o consulta puedo comunicarme directamente con el/la investigador/a responsable,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En cuanto a algún reclamo que se refiera a la vulneración de los derechos de cualquiera de los participantes de mi comunidad/agrupación/organización puedo contactarme directamente con el Dr. Marcelo Gaete Fernández, presidente del Comité Ético Científico de la Universidad Arturo Prat, al teléfono 57-2526626 o al correo electrónico cec@unap.cl.

 Para formalizar la autorización a este estudio, firmo a continuación

Firma\*

Nombre completo

Número de teléfono

(La presente carta debe firmarse en tres ejemplares, uno queda en poder del investigador, otro en poder de la autoridad que autoriza el estudio y el tercero que se entregará al Comité de Ética UNAP)

\*En caso que la persona no sepa leer y/o escribir, puede firmar con su huella digital, pero siempre se debe resguardar que se incorpore su número telefónico para contactarle en caso de ser necesario