

### ASENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado(a):**

Estás invitado a participar en un trabajo de investigación cuyo objetivo es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la finalidad de XXXXX, si aceptas participar en el proyecto, se te solicitará realizar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lo cual no presenta ningún riesgo para ti. Tu participación será de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y no perjudicará bajo aspecto alguno tu bienestar personal.

.

### Para que TÚ decidas participar en esta investigación, es importante que consideres esta información:

* No existen riesgos asociados con este estudio para TI, ninguna medición o entrevista se realizará sin tu permiso, TU participación es de carácter personal, libre y voluntaria. Puedes retirarte cuando quieras y sin dar razones y no tendrá consecuencias de ningún tipo para TI. Todo el procedimiento será supervisado por mi persona, el día y la hora previamente acordada contigo.
* Tu participación es anónima (sin nombre) y todas tus respuestas serán secretas.
* Tienes derecho a conocer los resultados y los avances de esta investigación y puedes comunicarte por correo o telefónicamente a la dirección que te indicamos.

**Profesor: ....................................................... Departamento de:….................................**

**Universidad:…………………………………… Dirección: ……………………….……….**

**Correo electrónico: .......................................................................................................**

Si tienes preguntas generales relacionadas con tus derechos como participante de este estudio, puedes comunicarte con el presidente del Comité Ético Científico (CEC-UNAP) de la Universidad de Arturo Prat, Dr. Marcelo Gaete Fernández al teléfono (en horario de 08:00 a 17:00 hrs hrs). O si lo prefieres puedes escribir a la siguiente dirección de correo electrónico [cec@unap.cl](mailto:cec@unap.cl)

Para indicar tu decisión a participar coloca una X sobre los siguientes **dibujos** de:



Pulgar hacia arriba (SI) Pulgar hacia abajo (NO)

Firma de investigador responsable. Firma alumno del estudio

Nombre: ............................ Nombre:

Fecha / /

La copia de solicitud de asentimiento es para TI.