

Consentimiento Informado

Yo _____

_____ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada "xxxxxxx", éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento de la (**detallar institución**).

Entiendo que este estudio busca conocer (**mencionar el objetivo de la investigación**) y sé que mi participación se llevará a cabo en (**detallar el lugar**), en el horario (**definir hora**) y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de **xx** minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante:

Fecha:

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Francisco Ceric, Presidente del Comité de Etica Institucional UDD, fceric@udd.cl, 562-23279437