

# Formulario de Consentimiento Informado

**Instrucciones para los Alumnos Investigadores:** Un formulario de consentimiento informado debe ser desarrollado en consulta con el Patrocinador Adulto (Profesor Asesor), Supervisor Designado o Científico Calificado.

Este formulario se utiliza para proporcionar información al participante en la investigación (o a sus padres/apoderados) y para documentar el consentimiento informado, la autorización de un menor y/o el permiso de los padres.

- Cuando se requiere documentación por escrito, el investigador guarda el formulario original firmado.
- Los alumnos pueden usar este formulario de ejemplo o pueden copiar TODOS sus elementos en un nuevo documento.

Si el formulario está siendo utilizado para documentar permiso de los padres, se debe adjuntar una copia de cualquier encuesta o cuestionario.

**Alumno(s) Investigador(es):**

**Título del Proyecto:**

Estoy pidiendo su participación voluntaria en mi proyecto de feria científica. Por favor lea la siguiente información acerca del proyecto. Si quisiera participar, por favor seleccione el cuadro de la alternativa correspondiente a continuación.

**Propósito del proyecto:**

**Si usted participa, se le pedirá que haga lo siguiente:**

**Tiempo requerido de participación:**

**Potenciales Riesgos del Estudio:**

**Beneficios:**

**De qué manera se mantendrá la confidencialidad:**

Si tiene preguntas acerca de este estudio, puede contactar a:

Patrocinador Adulto:

Teléfono/Correo electrónico:

## Participación Voluntaria:

La participación en este estudio es totalmente voluntaria. Si decide no participar, no habrá consecuencias negativas. Por favor tenga presente que si decide participar, puede dejar de hacerlo en cualquier momento y también puede decidir no responder alguna pregunta específica.

Al firmar este formulario, testifico que he leído y comprendido la información presentada anteriormente y doy libremente mi consentimiento/autorización para participar o doy permiso para que participe mi hijo(a).

**Consentimiento o Autorización de Adulto Informado**

Fecha de Revisión y Firma:

Nombre Participante de Investigación Letra de Imprenta:

Firma

**Permiso de Padre/Apoderado (cuando corresponda)**

Fecha de Revisión y Firma:

Nombre del Padre/Apoderado en Letra de Imprenta

Firma: