

DOCUMENTO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación _____

Entiendo que la investigación sirve para (*Objetivo de la investigación en términos simples y claros*):

Que se me invita a participar en este estudio porque: _____

y que los investigadores podrán usar mis datos manteniendo mi anonimato en todo momento, no obtendré beneficio alguno de este trabajo, más que aportar al conocimiento, la información será confidencial y me informarán de los resultados de esta investigación.

- Sé que puedo elegir participar en la investigación o no hacerlo
- Sé que puedo retirarme cuando quiera
- He leído esta información (o se me ha leído la información) y la entiendo
- Me han respondido las preguntas y sé que puedo hacer preguntas más tardes si las tengo.
- Entiendo que cualquier cambio en la investigación se discutirá conmigo

Acepto participar en la investigación

Nombre del niño/a: _____

Firma del niño/a: _____

Fecha (día/mes/año) _____

No deseo participar en la investigación y no he firmado el asentimiento que sigue

Firma _____

Fecha (día/mes/año): _____

Si el menor es analfabeto:

He sido testigo de la lectura exacta del documento de asentimiento al participante potencial de este estudio y el menor ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que ha dado su asentimiento libremente.

Nombre del testigo (*Persona que sepa leer y escribir, si es posible, debería ser seleccionada por el participante, no ser uno de los padres, y no debería tener conexión con el equipo de investigación*).

Huella dactilar del niño/menor: _____

Firma del testigo: _____

Rut del testigo: _____

Fecha (día/mes/año) _____

El padre/madre/apoderado ha firmado un consentimiento informado Sí No

Nombre del investigador: _____

Rut del investigador: _____

Firma del investigador: _____

Teléfono de contacto: _____