# Comité de Ética en Investigación

# Guía de Redacción del Consentimiento Informado

**Descripción**

Usted ha sido invitado/a a participar en una investigación sobre (describa brevemente la investigación en un lenguaje sencillo y que pueda ser comprendido por cualquier potencial participante, sin generar un sesgo en la investigación). Esta investigación es realizada por un equipo capacitado profesionalmente formado por (nombre y título de e/la investigador/ institución). El propósito de esta investigación es (describa el propósito general de la investigación en lenguaje comprensible para el potencial participante, sin generar sesgo en la investigación).

Usted fue seleccionado/a para participar en esta investigación (explicar por qué y cómo la persona fue seleccionada o contactada).Se espera que en este estudio participen aproximadamente (cantidad de personas) personas como voluntarias. Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará (describa detalladamente y en lenguaje sencillo el procedimiento al cual participará el/la voluntario, lo que se le va a pedir que haga o en qué consistirá su participación). Participar en este estudio le tomará aproximadamente (cantidad de tiempo estimada).

**Riesgos y beneficios**

Los riesgos asociados a este estudio son (describa los riesgos previsibles de la investigación, alguna incomodidad que pueda sentir e/la participante o algún costo que conlleve la investigación para e/la participante). (Explique las medidas que se tomarán para prevenir o minimizar los riesgos o incomodidades.) Los beneficios esperados de esta investigación son (describa los beneficios esperados. Si la investigación no conlleva beneficios directos para el participante, establézcalo así).

**Confidencialidad**

La identidad del participante será protegida (explique cómo). Toda información o datos que pueda identificar al participante serán manejados confidencialmente. Para esto se tomarán las siguientes medidas de seguridad (explique cuáles; En caso de incluir grabaciones de audio o video y fotografías, también especificar el uso que le dará a este material). (Incluya el nombre de las personas) tendrán acceso a los datos crudos o que puedan identificar directa o indirectamente a un participante, incluyendo esta hoja de consentimiento. Estos datos serán almacenados (explique cómo y dónde) por un periodo de (cantidad de tiempo) una vez que concluya este estudio. (Si aplicara, incluir cómo se dispondrá de los datos o materiales.)

El Instituto Bateson y el Comité de Ética en Investigación serán los responsables de velar por la integridad en la investigación, podrían requerirle a el/la investigador/a los datos obtenidos en este estudio, incluyendo este documento.

**Incentivos** (Si aplica)

Usted recibirá (cantidad u otro tipo de incentivo no monetario) como incentivo por su participación.

**Derechos**

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con (nombre de el/la investigador/a, del investigador responsable (Director de tesis) al datos de contacto (teléfono y/o correo electrónico).

De tener alguna pregunta sobre sus derechos como participante o reclamación o queja relacionada con su participación en este estudio puede comunicarse con el Instituto Bateson y al Comité de Ética en Investigación (Datos de contacto)

Su firma en este documento significa que usted es mayor de edad y cuenta con capacidad legal para consentir, por tanto, ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento y que ha recibido copia de este documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de el o la participante Firma Fecha

He discutido el contenido del consentimiento con el o la arriba firmante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del investigador/a Firma Fecha