



Consentimiento de Humano Informado

Instrucciones para el Estudiante Investigador: Un consentimiento/asentimiento/permiso de informado debe ser desarrollado en consulta con el AgYgcr, Supervisor Designado o Científico Calificado

Este formato es para documentar la información al participante en la investigación (o padre/tutor) y para documentar por escrito el consentimiento de informado, asentimiento del menor y/o permiso parental.

- Cuando se requiere documentación por escrito, el investigador se queda con el original firmado.
- Los estudiantes pueden usar este formato de muestra o copiar TODOS los elementos en un documento nuevo.

Si el formato está siendo usado para documentar permiso parental, se debe adjuntar una copia de cualquier cuestionario o encuesta realizada.

Estudiante Investigador:

Título del Proyecto:

Estoy preguntando por su participación voluntaria en mi proyecto para la Feria de Ciencia. Favor de leer la siguiente información acerca del proyecto. Si te gustaría participar, favor de firmar en el espacio correcto.

Propósito del proyecto:

Si participas, se te pedirá que:

Tiempo requerido para la participación:

Riesgos Potenciales del Estudio:

Beneficios:

Que tan confidencial se mantendrá:

Si tienes alguna duda acerca de este estudio, puedes contactar:

Adulto Mentor/Científico Calificado/Supervisor Designado

Teléfono/email

Participación Voluntaria:

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decides no participar no habrá alguna consecuencia negativa. Favor de tener en cuenta que si participas, puedes dejar de participar en cualquier momento y puedes decidir no responder cualquier pregunta específica.

Al firmar el formato estoy aprobando que he leído y comprendido la información dada y doy mi consentimiento/asentimiento para participar o permiso para que mi hijo participe.

Consentimiento de Adulto Informado o Asentimiento del Menor

Fecha que fue Revisado y Firmado:

Nombre del Participante en la Investigación

Firma

Permiso Parental o del Tutor (cuando aplique)

Fecha que fue Revisado y Firmado:

Nombre del Participante en la Investigación

Firma