



Consentimiento Informado

PROYECTO: [ingrese título del proyecto]
Investigador: [ingrese su nombre y apellido - carné UVG]
Supervisor: [ingrese nombre y apellido supervisor - correo electrónico]

1. Introducción

Gracias por considerar participar en nuestro estudio. Este formulario de consentimiento informado tiene como objetivo proporcionarle información importante sobre el propósito, los procedimientos y los posibles riesgos y beneficios de participar en este estudio. Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de aceptar participar. Si tiene alguna pregunta, no dude en preguntar al investigador.

2. Propósito del Estudio

El propósito de este estudio es recopilar información sobre **[inserte el propósito del estudio]**.

La información obtenida en este estudio se utilizará para **[inserte cómo se utilizará la información y por quién]**.

3. Procedimientos del Estudio

Si decide participar en este estudio, se le pedirá que **[ingrese los procedimientos básicos]**.

El procedimiento tomará aproximadamente **[inserte tiempo]** para completarse y hará preguntas sobre **[inserte los temas del cuestionario]**.

La toma de muestra implicará **[inserte el procedimiento de la toma de muestra]**.

4. Posibles Riesgos y Beneficios

No se conocen riesgos asociados con la participación en este estudio. Sin embargo, puede experimentar cierta incomodidad o molestia al responder preguntas sobre temas sensibles o personales. Los posibles beneficios de participar en este estudio incluyen **[inserte los posibles beneficios del estudio]**.

OPCIÓN B

Los riesgos asociados con la participación en este estudio son **[inserte los posibles riesgos del estudio]**. Sin embargo, puede experimentar cierta incomodidad o molestia al responder preguntas sobre temas sensibles o personales. Los posibles beneficios de participar en este

estudio incluyen **[inserte los posibles beneficios del estudio]**.

5. Confidencialidad y Protección de Datos

Toda la información recopilada durante este estudio se mantendrá confidencial y anónima. Los datos se almacenarán de forma segura y solo el investigador y el equipo de investigación tendrán acceso a ellos. No se utilizará información identificable en ninguna publicación o presentación que resulte del estudio.

6. Participación Voluntaria

La participación en este estudio es voluntaria. Tiene el derecho de negarse a participar o de retirarse del estudio en cualquier momento sin penalización o pérdida de beneficios a los que tiene derecho de otra manera.

7. Compensación

Por favor especifique si hay compensación (opción A) o no (opción B) - luego borre esto

OPCIÓN A

Su participación en este estudio será compensada con **[inserte compensación / horas de extensión, beca o monetaria]**.

OPCIÓN B

Su participación en este estudio no recibirá ningún tipo de compensación.

8. Información de Contacto

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, comuníquese con el supervisor del proyecto en **[inserte la información de contacto]**. Si tiene alguna inquietud acerca de sus derechos como participante de investigación, comuníquese con **[inserte el nombre y la información de contacto del comité de ética o junta de revisión institucional]**.

9. Reconocimiento

He leído y entiendo la información anterior sobre el estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y he recibido respuestas satisfactorias. Al aceptar participar en este estudio, doy libremente mi consentimiento informado para participar en el estudio.

Nombre del participante:

Firma:

Fecha:
