A S E N T I M I E N T O I N F O R M A D O

Título del evaluación: Evaluación de … [Título]

Investigador principal: [Nombre del investigador principal]

Institución: Universidad Andrés Bello

Estimado/a PARTICIPANTE:

Nos gustaría invitarte a participar en una evaluación denomiada “Evaluación de …] [Título]. Antes de decidir si deseas participar, es importante que entiendas por qué se realiza la evaluación y qué implicaría tu participación. Por favor, toma el tiempo necesario para leer la siguiente información y hablar con tus padres o tutores legales acerca de tu posible participación.

Propósito de la evaluación: El objetivo de esta evaluación es [describir brevemente el propósito de la evaluación y por qué es importante].

Procedimientos de la evaluación: Si decides participar en esta evaluación, se te pedirá que [describir en términos claros y sencillos las actividades o procedimientos en los que el participante estará involucrado, la duración de cada actividad y el tiempo total requerido].

Confidencialidad: Toda la información que proporcionas durante la evaluación será tratada de manera confidencial. Tu nombre no aparecerá en ningún informe o publicación relacionada con la evaluación. Los datos se almacenarán de forma segura y serán utilizados solo el equipo profesional Universidad Andrés Bello.

Derecho a retirarse: La participación es completamente voluntaria. Puedes decidir no participar o retirarte en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa.

Preguntas: Si tienes alguna pregunta sobre esta evaluación, puedes comunicarte con [nombre del investigador principal] al [teléfono] o por correo electrónico a [correo electrónico].

Asentimiento: He leído y entendido la información presentada en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. Entiendo que mi participación en esta evaluación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Firma del participante* | *Fecha* |

Consentimiento informado del padre/madre o tutor legal:

He leído y entendido la información presentada en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. Doy mi consentimiento para que mi hijo/a o tutelado/a participe en esta evaluación.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Firma del tutor/a* | *Fecha* |