**Consentimiento informado (OBLIGATORIO cuando se realizan entrevista o aplica una encuesta a actores externos)**

El consentimiento informado es un proceso mediante el cual las y los participantes en una investigación o estudio reciben información detallada y comprensible sobre el propósito, los procedimientos, los riesgos, los beneficios y otros aspectos relevantes de la investigación a los que podrían estar expuestos, dada su participación. Los y las participantes tienen la oportunidad de hacer preguntas, aclarar sus dudas y, después de recibir toda la información necesaria, toman una decisión libre y voluntaria sobre si desean participar en el estudio o no.

Responde al menos a los siguientes parámetros:

* Ética: protege los derechos y el bienestar de las/los participantes. Consentimiento de manera voluntaria, evitando la participación forzada o engañosa en investigaciones.
* Calidad de los datos: participantes informados son más propensos a proporcionar datos precisos y fiables, lo que mejora la calidad de la investigación.
* Confianza en la investigación: fomenta la confianza del público en la investigación y en la comunidad científica en general, al demostrar un compromiso con la ética y la transparencia.
* Responsabilidad del o de la investigadora: obliga a ser transparente sobre los riesgos y beneficios de la investigación y a actuar de manera ética y responsable en todo momento.

**Ejemplo de Consentimiento informado de la unidad de vinculación con el medio.**

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

**PARTE 1**

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIO**

El objetivo de la presente evaluación es conocer la satisfacción, el resultado y el impacto o los efectos producidos en los beneficiarios del Programa **(Indicar programa de vinculación con el medio con el que se relaciona)** con el objetivo de **(Indicar el objetivo del estudio)**

Esta información es muy valiosa para la carrera de **[INDICAR CARRERA]**, dado que permitirá identificar oportunidades de mejora de las actividades de vinculación con el medio que realizan las/los estudiantes, con el fin de mejorar la atención sus beneficiarios.

Las opiniones expresadas serán absolutamente confidenciales, como lo exige la normativa de protección de la vida privada correspondiente a la ley 19.628 de 1999, que determina que los datos de la fuente informativa no serán dados a conocer, a excepción que la justicia así lo exija.

La o el responsable del estudio custodiará toda la información recolectada, con el fin de procurar no sea posible acceder a ningún antecedente personal ni a los datos confidenciales aportados.

Los resultados del estudio se darán a conocer al término de los proyectos, mediante informes disponibles en las plataformas de la universidad.

Su participación es totalmente voluntaria y tiene derecho a realizar todas las preguntas que le parezcan pertinentes durante todo el proceso. También tiene derecho a no aceptar participar en esta actividad, a dejar de responder, o a desistir de participar en cualquier momento, sin sufrir ninguna clase de perjuicio.

Por medio de la firma de este formulario usted acepta participar en la actividad y su posterior evaluación.

Finalmente, si tiene alguna duda sobre las características del estudio y la modalidad de participación a la que está siendo invitado(a), puede contactarse con la responsable **[NOMBRE Y CORREO DE QUIÉN ESTÉ A CARGO]**

**PARTE 2**

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Declaro conocer los términos de este consentimiento informado, los objetivos del estudio de evaluación y las formas de participación. Estoy informado(a) que no existen costos implicados y el acceso y resguardo de la información que sea producida. Reconozco que la información que provea en el curso de este estudio de evaluación será usada solo con fines de mejoramiento para la carrera de **[INDICAR CARRERA]** de la UNAB.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre este estudio de evaluación en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Acepto participación de este estudio de evaluación: SI \_\_\_ NO \_\_\_

**PARTE 3**

**FORMULARIO CONSENTIMIENTO PARA EVALUACIÓN.**

Investigador principal: **[indicar el nombre del o de la jefa de proyecto]**

Procedimiento: Si acepta participar en este estudio de evaluación, podrá ser parte del proceso de identificación de resultados, contribución y/o impacto. El tiempo necesario para completar la evaluación es de aproximadamente 10 minutos, se realiza por medio de llamados teléfonos, vía correo y/o entrevistas o grupos focales.

Al firmar este formulario, confirmo que he leído y entendido la información proporcionada y que he tenido la oportunidad de hacer preguntas. También confirmo que estoy de acuerdo en participar en este estudio de evaluación y en el proceso que implique, informado previamente.

Firma del participante:          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_