Consentimiento Informado

**Instrucciones**: modifique este formato teniendo en cuenta la información correspondiente a su proyecto de investigación y adjúntelo a su solicitud de aval junto con los instrumentos de recolección de información que empleará, por ejemplo: cuestionarios de entrevista, protocolos para grupos focales o talleres. Cuando termine borre estas instrucciones.

Ciudad, fecha

Apreciado(a)

[nombre y apellido del(a) participante en el proyecto]

El suscrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nombre y apellido del director del proyecto], estudiante/profesor(a)/investigador(a) post-doctoral [borre según sea apropiado] de la Universidad de los Andes, me encuentro desarrollando un proyecto de investigación titulado “[título]”, cuyo objetivo es: [escriba aquí el objetivo de manera comprensible, breve, clara y precisa], el cual se encuentra avalado por el Comité de Ética del Cider y tiene una finalidad académica.

Quiero invitarla(o) a participar en este proyecto, para el desarrollo de las siguientes actividades:

1. XXXXXXXXXXXXXXXX.
2. XXXXXXXXXXXXXXXX.

[describa brevemente las actividades, por ejemplo:

1. ‘entrevistas, con una duración aproximada de [duración], [con preguntas referentes a [temas]
2. ‘asistencia a un grupo focal, con una duración aproximada de [duración] y nos reuniremos con [describa los participantes] para conversar sobre [temas].
3. ‘observación de su negocio’,
4. ‘toma de fotografías, videos, etc’].].

Si usted está de acuerdo con esta invitación, le solicitamos diligenciar el documento anexo, que contiene las manifestaciones del alcance de su participación, en la que se encuentran incluidas: autorizaciones de uso de imagen, uso de contenidos y datos personales, así como el compromiso de dar cumplimiento a las normas, circulares, comunicados, instrucciones, protocolos o cualquier otro documento, proferido por las autoridades públicas y la Universidad de los Andes para hacer frente al control de la pandemia causada por el COVID 19.

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación no tiene ninguna recompensa material o económica y usted es libre de no participar o de retirarse cuando lo desee. Sus opiniones y aportes a esta investigación se usarán exclusivamente para este proyecto y se archivarán de manera segura. Así mismo, si usted me autoriza, grabaré y transcribiré la entrevista y, si lo desea, puedo hacerle llegar copia de la transcripción para que usted pueda revisarla y corregirla si lo considera necesario. Si usted lo prefiere, su nombre no aparecerá en la investigación o publicación que llegare a realizarse. [borre según sea apropiado].

Por último, le manifestamos que la Universidad de los Andes, propiciara que su participación en lo posible se de a través de medios virtuales y no físicos, como medida de prevención de contagio del COVID 19, no obstante, en aquellos casos excepcionales en donde su presencia física sea necesaria para el desarrollo del proyecto, se tomarán las siguientes medidas para para evitar el contagio y la propagación del COVID 19:

1. Tanto el investigador como los participantes darán cumplimiento de los controles requeridos, condicionando nuestra participación al acatamiento de normas, circulares, comunicados, instrucciones, protocolos o cualquier otro documento, proferido por las autoridades públicas y la Universidad de los Andes.
2. Durante las sesiones de trabajo, tanto el investigador como los participantes contarán con las medidas de bioseguridad proferidas por las autoridades públicas y la Universidad y con los elementos de protección personal como tapabocas, gafas, mascarilla o caretas y demás elementos para uso personal. En caso de que los participantes no cuenten con dichos elementos, el investigador los suministrará.
3. Si durante la sesión se hace uso inadecuado de los elementos de protección de bioseguridad, por parte del investigador o los participantes, se suspenderá la sesión de trabajo.
4. Si el investigador o los participantes presentan síntomas o afectaciones respiratorias, con la debida anterioridad informarán y se suspenderá la sesión de trabajo presencial.
5. Si el investigador o los participantes han tenido relacionamiento con personas con diagnóstico positivo para COVID 19, con la debida anterioridad informarán y se suspenderá la sesión de trabajo presencial.

Estoy muy agradecido de que me haya permitido explicarle este proyecto. Si lo desea puede contactarme en el siguiente correo electrónico: [sucorreo@correo.com]. También puede contactar al Comité de Ética del Cider en el siguiente correo: [cidercomiteetica@uniandes.edu.co](mailto:cidercomiteetica@uniandes.edu.co).

Cordialmente;

Espacio para firma de estudiante/investigador(a)

Nombre de estudiante/investigador(a)

**ANEXO**

**ALCANCE DE PARTICIPACIÓN**

El suscrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nombre y apellido del participante], en el proyecto de investigación titulado “[título]”, me permito manifestar a la Universidad de los Andes que [ ]SI o NO estoy de acuerdo en participar en el proyecto, y en consecuencia declaro que:

por favor escriba con su puño y letra en cada una de las casillas y escriba su nombre y datos de contacto

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | Acepto participar de manera libre y voluntaria en este proyecto y entiendo que no recibiré recompensa material o económica y que puedo retirarme cuando lo desee |
| [ ] | Autorizo el uso de mi imagen y el uso de contenidos en los distintos documentos derivados de esta investigación, incluyendo, bases de datos, fotografías, videos, u otros contenidos en las que yo aparezco. |
| [ ] | Autorizo a que grabe la entrevista y tome apuntes durante la misma |
| [ ] | Solicito que me haga llegar copia de la transcripción de mi entrevista |
| [ ] | Solicito que no revele mi nombre y si mis opiniones son citadas solicito que se haga de manera anónima |
| [ ] | Autorizo que mi nombre aparezca en el trabajo de grado o las publicaciones resultantes para mencionar que participé en esta investigación o cuando mis opiniones sean citadas |
| [ ] | Solicito que me haga llegar copia del trabajo de la investigación realizada. |

Así mismo, manifiesto que de ser necesaria para el desarrollo del proyecto, mi presencia física en un espacio determinado, [ ]me comprometo a dar cumplimiento de los controles requeridos para evitar el contagio y la propagación del COVID 19, condicionando mi participación al acatamiento de las normas, circulares, comunicados, instrucciones, protocolos o cualquier otro documento, publicado por las autoridades públicas y la Universidad de los Andes; obligándome expresamente a:

1. Cumplir con los protocolos de bioseguridad que me sean informados y asistir a las capacitaciones a las que sea invitado por la institución.
2. Informar al investigador si yo o algún miembro de mi entorno presenta síntomas o afectaciones respiratorias o ha sido diagnosticado como positivo con COVID-19, caso en el cual me comprometo a mantenerme en completo aislamiento.
3. Suspender las sesiones de trabajo presencial sí el investigador o algún participante incumplen los protocolos de bioseguridad.

Espacio para firma de participante

Nombre de participante

Cédula de ciudadanía del participante:

(o de sus padres si es menor de edad)

Fecha:

Correo electrónico:

Teléfono: