**Consentimiento informado**

**Título de la investigación:**

Indicar el nombre completo de la investigación

**Nombre del investigador:**

Nombre de la dupla investigadora (sólo indicar los nombres de los 2 investigadores principales

### 

1. Confirmo que he leído y entendido el documento informativo de la investigación. He tenido además la oportunidad de hacer preguntas.

2. Comprendo que mi participación en esta investigación es voluntaria y que soy libre de abandonar el proceso en cualquier momento, sin entregar ninguna razón al respecto.

3. Estoy de acuerdo que mi participación en entrevistas u observaciones de clases (INDICAR TODAS LAS ACTIVIDADES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DONDE PARTICIPEN TERCEROS) será grabada en audio y/o video por el investigador.

4. Comprendo que es posible que esta investigación pueda ser publicada. Fui informado por el investigador que la información provista por mi persona será usada de forma confidencial. En el caso de usar información provista por mí, el investigador ocupará un seudónimo o el nombre genérico de mi cargo para referirse a mi (si es aplicable).

5. Estoy de acuerdo / Estoy en desacuerdo (borre según corresponda) a ser parte de esta investigación.

#### Nombre del participante Fecha Firma

#### Nombre del investigador Fecha Firma