

*Modifique y elimine la información en azul según corresponda a su propuesta de investigación. Recuerde que la información de este documento debe coincidir con lo detallado en el formulario de la propuesta aprobada. Es necesario que se asegure que los estudiantes comprendan de manera clara y precisa la información aquí descrita; de tal manera que puedan asentir o no su participación VOLUNTARIA.*

## **ANEXO 2. CARTA DE ASENTIMIENTO PARA ESTUDIANTES ENTRE 12-18 AÑOS**

**Por favor, lee este documento con tu(s) padre (s) o tutor (es) antes de decidirte a participar en el estudio. Tu representante también será informado del desarrollo de esta investigación y permitirá tu participación a través del acuerdo de consentimiento informado. Sin embargo, es importante tener claro tu participación voluntaria en el estudio.**

Este estudio ayudará a aprender más acerca de [insertar el tema y describir en un lenguaje sencillo el propósito del estudio](#). Quisiera contar con tu participación en el estudio porque [describir las razones principales por las que es importante que el estudiante participe](#).

Si aceptas participar en el estudio, esto será de la siguiente manera [describir los procedimientos \(por ejemplo, cuestionarios, actividades, si el menor será fotografiado, grabado en audio o grabado en video\)](#), esta explicación debe realizarse en un lenguaje amigable de tal manera que niño/niña/adolescente entienda lo que lee. Incluya también el número de visitas y el plazo en el cual se desarrollará el estudio. Es necesario aclarar que la participación se realizará en el aula de clase, o en su defecto dentro de los predios de la Institución Educativa, salvaguardando el bienestar de los estudiantes e interrumpiendo lo menos posible las clases.

Tu participación en el estudio es completamente voluntaria y puedes retirarte en cualquier momento si esa es tu voluntad. Tu representante legal saben sobre este estudio y te estamos preguntando si te gustaría participar en él. En caso de tener alguna duda al respecto, notificarla directamente al investigador principal del estudio y/o a la autoridad de tu Institución Educativa.

La información del investigador principal es la siguiente:

Nombre del investigador principal:  
Entidad a la que pertenece:  
Dirección:  
Correo electrónico:  
Teléfono de contacto:

**Con esos antecedentes, acepto participar en el estudio de investigación descrito anteriormente.**

**Nombres y apellidos del estudiante:**

**Fecha:**