

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 padres-madres y/o tutores comprendan de manera clara y precisa la información aquí descrita; de tal manera que puedan consentir o NO la participación de sus hijos/as. Tome en cuenta que la participación en el estudio en todos los casos será VOLUNTARIA.

ANEXO 1. ACUERDO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES-MADRES-TUTORES

Ciudad y fecha:

Yo, (nombres completos del investigador principal), INVESTIGADOR/A PRINCIPAL del estudio titulado (nombre completo del estudio según lo descrito en el formulario aprobado correspondiente), pongo en su conocimiento el desarrollo de la investigación que a continuación se menciona. Por favor lea atentamente este acuerdo de consentimiento antes de tomar una decisión sobre la participación de su representado/a en el estudio.

Resumen de la propuesta de investigación: Colocar el resumen de la propuesta de investigación según lo descrito en el formulario aprobado correspondiente.

Participación del estudiante en el estudio: Ser claro y conciso con la descripción de cuál será la participación del estudiante en el estudio. En esta sección es necesario informar a los padres- madres y/o tutores sobre las herramientas e instrumentos de investigación que se utilizará (encuesta, entrevista, fotografías, etc.) para la recolección de la información.

Tiempo requerido: Especificar el tiempo (horas y sesiones) que participará el estudiante. Si el estudio se llevará a cabo en varias fases y se requerirá la participación del estudiante en todas ellas, proporcione también esa información. La actividad debe ser realizada durante la jornada de clases.

Cronograma del estudio: Incluir el cronograma de actividades descrito en el formulario correspondiente aprobado.

Derecho a retirarse del estudio: Usted tiene el derecho de retirar a su hijo/a del estudio en cualquier momento sin penalización alguna. Si ese fuere el caso, tomar contacto directamente con el investigador principal de este estudio, cuya información se encuentra al final de este acuerdo.

Así mismo, de existir cualquier tipo de anomalía que usted considere ponga en riesgo el bienestar de su hijo/a o representado/a, reportarlo directamente a la autoridad de la Institución Educativa quien deberá tomar las acciones correspondientes de acuerdo con la normativa vigente.

La propuesta de investigación descrita fue previamente revisada y aprobada por la Dirección Nacional de Investigación Educativa, por lo cual, como investigador principal, así como todos los investigadores involucrados en el desarrollo del estudio, acordamos expresamente mantener la más estricta confidencialidad en el uso de la información, y entendemos que la participación de su representado es voluntaria. La información que usted y su hijo den para el estudio será manejada confidencialmente. Sus

datos y los datos de su hijo/a serán anónimos, lo que significa que su nombre no será recopilado o enlazado a los datos que no tengan como único y exclusivo propósito el desarrollo de la presente investigación.

Si tiene preguntas adicionales sobre el estudio, comuníquese con:

Nombre del investigador principal:

Entidad a la que pertenece:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Con esos antecedentes, como representante de su hijo/a acuerda:

- Permitir su participación en el estudio de investigación especificado.
- NO permitir su participación en el estudio de investigación especificado.

Nombres completos del/la representante:

Firma:

Fecha: