



FLACSO

## FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de asentimiento informado se dirige a ..... y se les invita a participar en la investigación .....

- Nombre del/de la Investigador/a principal:
- Nombre de la Institución de pertenencia:
- Nombre de quien financia la investigación:
- Nombre de la propuesta de investigación:

### Formulario modelo de asentimiento informado para niñas/os

**Nota:** *el padre y/o la madre y/o cuidador/a principal y/o el representante legal deberá firmar el consentimiento informado, además de firmar al final de este documento.*

Mi nombre es ..... y soy investigador/a de .....

Estamos realizando una investigación en ..... sobre..... para lo cual queremos solicitarle que nos ayude.

El **propósito** de la investigación es..... (Especificar en qué consistirá la investigación y que implicará su participación (responder una encuesta/entrevista/ focus group, etc.).

Los **riesgos/molestias** de participar de la investigación son.....

Los **beneficios** de participar de la investigación son.....

Si tus padres o quien te cuide y vos están de acuerdo con que participes en esta investigación, haremos ..... y también haremos preguntas a la persona adulta que está a tu cuidado.

Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es la decisión de tus padres/tutores/cuidadores y tuya si participas o no de esta investigación. También es importante que sepas que si estabas participando y tus padres/tutores/cuidadores y vos no quieren continuar en la investigación, no habrá ningún problema y nadie se enojará; tampoco habrá problema si no quieres que se te realice alguna evaluación o pregunta en particular que no quieres responder.

La información que nos des será guardada como un secreto. Esto quiere decir que no se dará a conocer a nadie la información, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de esta investigación. Tus padres/tutores/cuidadores también podrán saberlo en algún momento de la investigación.

Ante cualquier duda o retiro del proyecto tus padres/cuidadores/tutores pueden comunicarse con el/la Investigador/a principal ..... (e-mail y/o teléfono) y el Comité de Ética en Investigación .....



FLACSO

Si aceptas participar, te pido por favor pongas una X donde dice “Sí quiero participar” y escribas tu nombre; o le pidas a quien te acompaña que te ayude a hacerlo.

Si no quieres participar, no pongas ninguna X, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar ( )

- Nombre y apellido, documento/cédula de la persona de la que se obtiene el asentimiento:
- Fecha:
  
- Nombre y apellido, documento/cédula y firma del padre y/o la madre, o cuidador/a; que presta su consentimiento:
- Fecha:
  
- Nombre y apellido, documento/cédula y firma del representante legal (cuando aplique):
- Fecha:
  
- Nombre y apellido del/ de la investigador/a:
- Documento/cédula:
- Fecha: