**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título de la investigación:** xxxxxx.

**Universidad y/o Centro de Estudios: xxxxxxx**

**Financiamiento**: xxxxxxxx

**El objetivo de esta investigación:** xxxxxxxx

Usted ha sido invitado/invitada para participar una investigación de [indicar el área] porque [poner criterios de inclusión]

**Su participación consistirá en:**

* responder un cuestionario online
* en una entrevista individual.
* Participar en una videoconferencia.

[elegir una opción y eliminar las otras según corresponda]

Antes de proceder encontrará un botón indicando “acepto participar” o “no acepto participar”. Al marcar en el botón "Acepto participar", usted da su consentimiento para que la información recopilada se utilice únicamente con fines académicos y/o de investigación.

Por lo tanto, antes de comenzar, y hacer click en “acepto participar” lea cuidadosamente el texto a continuación.

* **Su participación es absolutamente voluntaria, por lo que no hay obligación alguna de participar** en este estudio. Mas aún puede dejar de participar en cualquier momento, no estando obligado a responder pregunta alguna.
* **Si usted lo permite**, la entrevista será grabada [exclusivamente en audio o en audio y video]. Estas entrevistas grabadas serán transcritas y la grabación será eliminada transcurrido X período de tiempo [señalar período]
* La información proporcionada por usted se utilizará solo para el propósito de esta investigación, y las publicaciones que resultan de ella.
* Asimismo, los datos podrán ser utilizados en investigaciones futuras que sigan la misma línea investigativa de este estudio [opcional para el investigador]
* Los datos serán almacenados por un período de xxx años, una vez finalizada la investigación, siendo la fecha de término estimada xxx.
* Los datos obtenidos en esta investigación y los datos individuales son estrictamente **confidenciales** y **anónimos**. No se divulgará información individual alguna en la presentaciones y publicaciones de los resultados.
* Toda la información obtenida **será protegida a través de claves de acceso**, permitiendo así solo el equipo que trabaja en el proyecto pueda revisarlo. Toda la información obtenida será destruida luego de XX años de finalizado el proyecto.
* No hay beneficios directos asociados a la participación en el estudio. [Sin embargo, si hay beneficios directos para los participantes indicarlos].
* **Los riesgos** asociados a su participación [indicar los riesgos, sino omitir y dejar la frase a continuación e incluir medidas de mitigación hacia los mismos]. **No hay riesgos** asociados a su participación. Sin embargo, es posible que durante la entrevista se angustie al recordar eventos dolorosos o incómodos relacionados a los que se ha visto enfrentado. Usted no está obligado a continuar si se siente incómodo.
* [**Esto puede o no ser parte de su Consentimiento Informado]**: En caso de que requiera contención o apoyo profesional, producto de los temas tratados, el equipo se compromete a asistirlo/asistirla y/o derivar lo/la oportunamente al profesional correspondiente.

Si tiene preguntas acerca de esta investigación contactar a los investigadores responsables del estudio: [nombre del investigador responsable y datos de contacto]

**Contacto**: Si usted tiene alguna consulta o preocupación respecto a sus derechos como participante de este estudio, puede contactar al presidente del Comité de Ética de Ciencias sociales, artes y humanidades de la Pontificia Universidad Católica de Chile, David Preiss Contreras, al siguiente email: eticadeinvestigacion@uc.cl.

**Considerando lo anterior ¿Está Ud. dispuesto a [completar un cuestionario online en una entrevista individual, vía telefónica o videoconferencia, en un horario y fecha convenido con usted]que le presentaré a continuación? Si es así, por favor haga clic en el botón respectivo:**

ACEPTO PARTICIPAR (usuario es dirigido a la pregunta siguiente -grabación-).

NO ACEPTO PARTICIPAR (usuario es redirigido a la página de inicio de Google)

[Agregar casillas en caso corresponda]

|  |
| --- |
| ACEPTO SER GRABADO EN AUDIO (dejar el registro, usuario es dirigido al instrumento) |
| NO ACEPTO SER GRABADO EN AUDIO (dejar el registro, usuario es dirigido al instrumento) |

|  |
| --- |
| ACEPTO SER GRABADO EN VIDEO (dejar el registro, usuario es dirigido al instrumento) |
| NO ACEPTO SER GRABADO EN VIDEO (dejar el registro, usuario es dirigido al instrumento) |