**Anexo 3c**

**GUIA PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO, CUANDO EL DESTINATARIO ES MAYOR DE 12 AÑOS**

(A continuación, se presenta una guía general para la elaboración del asentimiento informado, cuando está dirigido a una persona mayor de 12 y menor de 18 años. El texto debe ser coloquial y sencillo, acorde a la edad del destinatario; se debe exponer la información que indica la Guía y ajustar el contenido a las características propias de la investigación que se realizará.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del estudio:** | ***(COLOCAR EL TÍTULO DEL ESTUDIO)***  |
| **Investigador (a):** | ***(COLOCAR EL NOMBRE COMPLETO DEL/DE LOS INVESTITGADOR/ES)*** |

**Propósito del estudio:**

Te invitamos a participar en un estudio para ***……. (EXPLICAR EL TEMA Y EL PROPÓSITO DEL ESTUDIO)***. Este estudio está a cargo de estudiantes/ docentes/investigadores de la Universidad Tecnológica del Perú y ……. ***(EN CASO APLIQUE, COLOCAR EL NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES CON LAS QUE SE DESARROLLE LA INVESTIGACIÓN)***

Este estudio servirá para ...… ***(DEFINIR LA(S) VARIABLE(S) Y EXPLICAR LA IMPORTANCIA/UTILIDAD DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN).***

**Procedimientos:**

Me han informado que, después del proceso de selección, he sido elegido para participar en este estudio.

De aceptar participar… ***(NUMERAR EL PROCEDIMIENTO, ESPECIFICANDO EL TIPO DE INSTRUMENTOS Y EL NÚMERO DE***

***PREGUNTAS/EJERCICIOS/TAREAS QUE RESOLVERÁ EL PARTICIPANTE, EL NÚMERO DE SESIONES Y EL TIEMPO DESTINADO PARA RECOGER LOS DATOS Y EL LUGAR EN EL QUE SE REALIZARÁ EL RECOJO DE DATOS).***

Este procedimiento ha sido revisado y aprobado por …… ***(COUANDO CORRESPONDA, COLOCAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN A TRAVÉS DE LA QUE SE REALIZARÁ EL RECOJO DE DATOS).***

**Riesgos:**

He sido informado que … ***(COLOCA SÍ O NO, SEGÚN CORRESPONDA)*** existe riesgo por participar en este estudio ***(SI EXISTE RIESGO, EN LA SIGUIENTE ORACIÓN COMUNICA EL MENSAJE DE La sección 6 DEL ANEXO 2 DE este MANUAL).***

**Beneficios**

… ***(COLOCA SÍ O NO, SEGÚN CORRESPONDA)*** recibiré beneficio por participar … ***(SI EL BENEFICIO ES DIRECTO, COMUNICA EL MENSAJE DE LA SECCIÓN 6 DEL ANEXO 2 DE ESTE MANUAL, EN LA MISMA ORACIÓN).*** Sé que los resultados de este estudio servirán para… ***(SI EL BENEFICIO ES INDIRECTO, COMUNICA EL MENSAJE DE LA SECCIÓN 6 DEL ANEXO 2 DE ESTE MANUAL, EN ESTA ORACIÓN).***

**Costos e incentivos:**

No debo pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibiré ningún pago … ***(SI ESTÁ PREVISTO***

***ENTREGAR ALGÚN INCENTIVO O COMPENSACIÓN A LOS PARTICIPANTES, COMUNICAR EL MENSAJE DECLARADO EN LA SECCIÓN 7 DEL***

***ANEXO 2 DE ESTE MANUAL)* COPIA NO CONTROLADA undefined Confidencialidad:**

Nosotros/como investigador guardaremos/guardaré tu información con códigos y no con nombres. Esa información será utilizada solo con fines de investigación, por eso, cuando se publiquen los resultados, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio ***(COMUNICAR EL MENSAJE DECLARADO EN LA SECCIÓN 3 DEL ANEXO 2 DE ESTE MANUAL, SOBRE CONFIDENCIALIDAD).***

**Presentación del informe:**

Se me ha dicho que el informe de los resultados se presentará a la Dirección de Investigación de la UTP y …. ***(COMUNICAR LA INFORMACIÓN QUE CORRESPONDA, SEGÚN LO DECLARADO EN EL PUNTO 7 DEL ANEXO 2 DEL MANUAL).***

**Derechos del participante:**

Mi participación en este estudio es voluntaria, por eso, puedo retirarme del estudio, interrumpir el llenado de instrumentos o no participar en una parte del estudio sin que eso ocasione daño ni consecuencias negativas para mí o para tu familia. Si tengo alguna duda o pregunta, puedo hablar con el personal del estudio o contactar a … ***(COLOCAR EL NOMBRE COMPLETO DEL INVESTIGADOR)*** a través del correo electrónico… ***(COLOCAR EL EMAIL DEL INVESTIGADOR)*** *…* o al teléfono …. ***(COLOCAR EL TELÉFONO DEL INVESTIGADOR).***

Si crees que has sido tratado injustamente puedes contactar al Comité de Ética en Investigación de la Universidad Tecnológica del Perú al correo electrónico [comiteetica@utp.edu.pe](http://comiteetica@utp.edu.pe/). El Comité de Ética es un colegiado, conformado por docentes de diversas disciplinas, que tiene como misión proteger la integridad y derechos de los participantes del estudio, durante las actividades que se indicaron en Procedimiento

**ASENTIMIENTO**

Comprendo la información expuesta arriba y ACEPTO participar en este estudio, sabiendo que, si así lo decido, puedo interrumpir mi participación con libertad y sin que eso tenga consecuencias negativas para mi o para mi familia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos del participante | Firma y DNI | Fecha y Hora |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos del Testigo (si el participante es analfabeto) | Firma y DNI | Fecha y Hora |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos del investigador | Firma y DNI | Fecha y Hora |

**TÚ TE QUEDARÁS CON UNA COPIA DE ESTE DOCUMENTO**