**ANEXO N°4**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR COMO SUJETO DE ESTUDIO EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN O INNOVACIÓN ESCOLAR DE EXPLORA** (escribir nombre de la investigación/proyecto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POR FAVOR, COMPLETAR LOS ESPACIOS INDICADOS**

**1.- Sección Informativa**

Ha sido invitado/a a participar en el proyecto (nombre del proyecto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizado por (escribir los nombres de los miembros del equipo, incluyendo el/la docente guía) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo objetivo es (indicar el objetivo general del proyecto en términos sencillos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Además, participará como asesor/a científico/a de este proyecto (nombre del especialista) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mi participación consistirá en (describir la metodología y el instrumento que se aplicará, incluyendo el tipo de preguntas y los tiempos involucrados) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; no implicando ningún riesgo a mi salud física y mental.

Mi participación contribuirá a (indicar el objetivo de la participación y potenciales resultados) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y los resultados obtenidos serán compartidos conmigo una vez finalizado el proyecto.

La participación en este proyecto es **voluntaria y anónima**. Aunque usted acepte participar en este estudio, **tiene derecho a abandonar su participación en cualquier momento**.

Si tiene cualquier consulta acerca del proyecto puede contactar a: (Nombre, teléfono y correo electrónico del/la docente guía) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.- Sección Declarativa**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que he leído (o se me ha leído) y he comprendido las condiciones de mi participación en este proyecto. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto. A través de la firma de este documento declaro que **acepto participar voluntariamente** del proyecto, sabiendo que puedo dar por finalizada mi participación en cualquier momento, sin expresar causal o motivo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre del participante** | **Firma del participante** | **Fecha** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre del apoderado o Tutor legal\*** | **Firma del Apoderado o Tutor legal\*** | **Fecha\*** |

\*Si corresponde

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre del docente guía** | **Firma del docente guía** | **Fecha** |

(Se firman dos copias, una para el/la participante y otra para el/la investigador/a)

**ANEXO N°5**

**DECLARACIÓN ASESOR/A CIENTÍFICO/A DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN O INNOVACIÓN QUE INVOLUCREN EL TRABAJO CON PERSONAS COMO SUJETO DE ESTUDIO.**

**POR FAVOR, COMPLETAR LOS ESPACIOS INDICADOS**

A través de la presente, yo, (nombre y apellidos*,* RUT, grado académico, cargo, institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que supervisé la investigación o proyecto de innovación titulado (nombre de la investigación o proyecto de innovación) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada por los estudiantes del establecimiento u otra entidad (nombre establecimiento educacional u otra entidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que se llevó a cabo entre (fecha de inicio-fecha de término) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Sólo** podrá realizarlo en los siguientes casos: (1) obteniendo información personal de ellas, y/o (2) obteniendo datos.

**Están prohibidas** todas aquellas investigaciones o proyectos de innovación que impliquen la prueba de productos en seres humanos, ya sea en la piel, para su consumo vía oral o respiratoria y aquellas que impliquen toma de muestras de carácter biológico (fluidos, secreciones u otros).

Certifico que la investigación o proyecto de innovación contó con el debido consentimiento de las personas, resguardando su integridad física, mental y la privacidad. Además, declaro que velé por la veracidad de los datos, procesos y resultados obtenidos en su integridad.

En los casos que corresponda Si [ ] No [ ] (marque con una X), declaro que las encuestas que fueron aplicadas entre pares estudiantes no consideraron información personal ni sensible de las y los encuestados y que fueron respondidas de forma voluntaria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |    |   |
| **Nombre y apellido de/la asesor/a científico/a**  | **Firma del/la asesor/a científico/a** | **Fecha** |

**ANEXO N°6**

**DECLARACIÓN ASESOR/A CIENTÍFICO/A**

**TRABAJO CON ANIMALES**

**POR FAVOR, COMPLETAR LOS ESPACIOS INDICADOS**

**INDICAR SI TRABAJO CON (marque con una x)**

**\_\_\_ ANIMAL VERTEBRADO**

**\_\_\_ ANIMAL INVERTEBRADO**

A través de la presente, yo, (nombre y apellido, RUT, grado académico, cargo, institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que supervisé la investigación o proyecto de innovación (título de la investigación o proyecto de innovación) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada por las y los estudiantes del (nombre establecimiento educacional o entidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que se llevó a cabo entre (fecha de inicio-fecha de término) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Certifico que la experimentación con (nombrar especie/s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se realizó en (nombre y dirección institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **y no en el establecimiento educacional o entidad al cual pertenecen los estudiantes** (quitar la frase subrayada si se trata de una escuela o liceo agrícola),**y que la manipulación de los animales estuvo a mi cargo** **sin intervención directa de ellas y/o ellos**, cumpliendo así lo estipulado en las presentes bases.

Asumo exclusivamente toda la responsabilidad por eventuales accidentes que ocurran en la realización de la investigación o proyecto de innovación, eximiendo a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |   |
| **Nombre y apellido de/la asesor/a científico/a**  | **Firma de/la asesor/a científico/a** | **Fecha** |

**ANEXO N°7**

**AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA Y PLAN EN LA INVESTIGACIÓN O PROYECTO DE INNOVACIÓN CON ANIMALES VERTEBRADOS**

**POR FAVOR, COMPLETAR LOS ESPACIOS INDICADOS**

A través de la presente, el Comité de Bioética de (nombre de institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_certifica lo siguiente:

El plan de trabajo de la investigación o proyecto de innovación (título investigación o proyecto de innovación)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual se llevó a cabo por (nombre estudiantes) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiantes del (nombre del establecimiento o entidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fue revisado y aceptado por este Comité, certificando así que existe una buena fundamentación para el estudio desarrollado con la especie (nombre especie/s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el marco de esta investigación o proyecto de innovación.

El trabajo se desarrolló en dependencias de (nombre institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misma a la que pertenece el Comité de Bioética), y que se llevó a cabo entre (fecha de inicio-fecha de término) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El trabajo cuenta con el/la asesor/a científico/a (nombre asesor/a científico/a, RUT, grado académico, cargo, institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que realizó los procedimientos vinculados con la manipulación de la especie(s) antes mencionada(s).

A continuación, se adjunta plan de investigación aprobado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |     |   |
| **Nombre y apellido Director/a Comité Bioética**  | **Firma Director/a Comité Bioética**  | **Timbre Institución**  |

**PLAN DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN O PROYECTO DE INNOVACIÓN CON ANIMALES VERTEBRADOS**

(Utilice las líneas que sean necesarias para una detallada descripción)

|  |  |
| --- | --- |
| Título de la investigación o proyecto de innovación  |  |
| Equipo de la investigación o proyecto de innovación escolar  |  |
| Docente asesor/a |  |
| Asesor/a científico/a |  |
| Establecimiento educacional o entidad  |  |
| Institución donde se desarrollará la investigación/innovación  |  |
| Pregunta de la investigación o proyecto de innovación |  |
| Fecha investigación o proyecto de innovación | Fecha de inicio:Fecha de término:  |
| 1. Justifique el uso de animales vertebrados, en vez de usar métodos alternativos.
 |  |
| 1. Explique las características que justifican el uso de la/s especie/s a utilizar
 |  |
| 1. Justifique el número de animales a utilizar.
 |  |
| 1. Describa la secuencia de los procedimientos a ejecutar con los animales.
 |  |

Asumo exclusivamente toda la responsabilidad por eventuales accidentes que ocurran en la realización de la investigación o proyecto de innovación, eximiendo a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.