**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)