**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADAS Y GRUPALES**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de esta, así como de su rol en ella como participantes.

Usted ha sido invitado/a a participar en una investigación denominada: “XXXX” Esta investigación se enmarca en el programa “Abramos Nuestros Laboratorios” del PAR Explora Los Ríos, de CONICYT. Este laboratorio de investigación está a cargo del/ de la Asesor/ Científico/a: “XXX”, del Instituto: “XXXXX” de la Universidad Austral de Chile

La institución escolar que participa en este proceso es el (nombre establecimiento) de la ciudad de XXXX, representada por la profesora asesora (nombre docente), docente perteneciente a esa institución. Junto a ella, se incorporan al laboratorio los/as estudiantes: (nombre estudiante 1) y (nombre estudiante 2) del curso XX.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista semiestructura, individual o colectiva. Esto tomará aproximadamente: XX minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante esta entrevista se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

“He sido invitada(o) a participar en el estudio “Nombre investigación”. Entiendo que mi participación consistirá en ser entrevistada (do). He leído la información del documento de consentimiento. He tenido tiempo para hacer preguntas y se me ha contestado claramente. Acepto voluntariamente participar y aportar al desarrollo de la investigación”

**Nombre del Participante Firma Fecha**

**Nombre del investigador Firma Fecha**

Valdivia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2019.