**Consentimiento** **de Persona Informada**

**Requerido para TODOS los proyectos**

**FORMATO PI**

**Instrucciones para el Estudiante: Un consentimiento/autorización/permiso de informado debe ser desarrollado en consulta con el(la) Asesor(a) Supervisor(a) o Científico(a) Calificado(a).**

Este formato se usa para proveer información al participante en la investigación y para documentar por escrito el consentimiento de informado y, cuando se trata de un(a) menor de edad, la autorización del (de la) menor y el permiso parental.

Cuando se requiere documentación por escrito, el investigador se queda con el formato original firmado.

Los estudiantes pueden usar este formato de muestra o copiar TODOS los elementos en un documento nuevo.

Si el formato está siendo usado para documentar permiso parental, se debe adjuntar una copia de cualquier cuestionario o encuesta realizada.

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiantes** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**Título del Proyecto:**

**Estoy pidiendo su participación voluntaria en mi proyecto para la Feria Tabasqueña de Ciencias e Ingenierías 2023. Favor de leer la siguiente información acerca del proyecto. Si te gustaría participar, favor de firmar en el espacio correcto.**

**Propósito del proyecto:**

**Si participas, se te pedirá que:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Riegos Potenciales del Estudio** | **Beneficios** | **Que tan confidencial se mantendrá** |
|  |  |  |

**Si tienes alguna duda de este estudio, puedes contactar a:**

Teléfono/email:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | | **Nombre** | **Teléfono** | **Email** |
| **Asesor (a)** |  | |  |  |
| **Supervisor (a)** |  | |  |  |
| **Científico (a)** |  | |  |  |
| **Calificado (a)** |  | |  |  |

**Participación Voluntaria:**

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decides no participar no habrá consecuencias negativas. Favor de tener en cuenta que, si participas, puedes dejar de hacerlo en cualquier momento y decidir no responder cualquier pregunta específica. Al firmar el formato estoy aprobando que he leído y comprendido la información dada y doy mi consentimiento.

Al firmar el formato estoy aprobando que he leído y comprendido la información dada y doy mi consentimiento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Consentimiento de Adulto** | **Informado (a)** | **Si eres mayor de Edad** | **Fecha de Revisión**  **(dd-mm-aaaa)** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Participante en la Investigación** | **Firma** |
|  |  |

Al firmar el formato estoy aprobando que he leído y comprendido la información dada y doy mi autorización

|  |  |
| --- | --- |
| **Asentimiento del o (de la) menor** (Si eres menor de edad) | **Fecha de Revisión (dd-mm-aaaa)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Participante en la Investigación** | **Firma** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Permiso Parental o del (de la) Tutor (a)** (cuando aplique) | **Firma** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del (de la) padre/madre/tutor(a)** | **Firma** |
|  |  |