

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Copia para el participante)

Estimado/a,

Fecha:

Ha sido invitado a participar en el estudio titulado:	
AFIMETRIX	
levado a cabo por los siguientes investigadores de la Universidad Adventista de Chile:	
Alixon David Reyes Rodríguez	
Il objetivo del estudio es:	
El objetivo general de este proyecto es construir evidencias sólidas, confiables e integrales de patrones asociados a la salud, educación y deporte, que permitan justificar la intervención con estudiantes en enseñanza media en Chile, a fin de favorecer variables descendidas.	
s importante que sepa que al participar de este estudio no correrá ningún tipo de riesgo de verse perjudicado. atos obtenidos serán confidenciales, estando protegidos por la Ley N° 19.628 de protección de la vida da o de datos de carácter personal, y no se usarán para ningún otro propósito fuera de los de esta igación. Además, su participación es completamente voluntaria y tiene derecho a abstenerse de participar arse del estudio en cualquier momento, sin que esto implique daños, perjuicios o pérdidas de beneficios para También tiene derecho a recibir una copia de este documento.	
ii desea realizar alguna consulta sobre el estudio, puede comunicarte con los investigadores en cualquier ento, escribiendo al e-mail:	
i está de acuerdo en participar, le solicitamos manifestarlo con su firma en la siguiente página.	







CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Copia para los investigadores)

Mediante el presente, declaro que:

1.	He sido informado sobre el estudio titulado:	
	AFIMETRIX	
	Llevado a cabo por los siguientes investigadores de la Universidad Adventista de Chile:	
	Alixon David Reyes Rodríguez	
2.	Conozco el objetivo del estudio.	
3.	He recibido garantías satisfactorias de que la información que yo provea en el curso de esta investigación será estrictamente confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito fuera de los del estudio, estando protegida por la Ley N° 19.628 de protección de la vida privada o de datos de carácter personal.	
4.	He tenido la oportunidad de hacer preguntas en relación con el estudio y he recibido información de contacto en caso de desear realizar consultas en el futuro.	
5.	He accedido voluntariamente a participar de este estudio, sabiendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento de la investigación, sin penalización alguna.	
	Firma del participante	
	Fecha:	