

ASENTIMIENTO INFORMADO

(Copia para el participante)

Estimado/a,

Has sido	invitado a	participar en	el estudio	titulado:
nas siuu	ilivitauu a	Dai titibai Eli	ei estudio	titulauo.

AFIMETRIX	
Llevado a cabo por los siguientes investigadores de la Universidad Adventista de Chile:	
Alixon David Reyes Rodríguez	

Para participar primero debes leer el siguiente texto donde se explica y se entregan detalles del estudio al que se te invita a participar. Se te solicita que rellenes la siguiente encuesta:

- 1. Una encuesta de preguntas cortas sobre hábitos y costumbres tuyas y de tu casa.
- 2. Durará aproximadamente minutos.
- 3. Se realizará en tu sala de clases, dentro del horario normal de clases.
- 4. Esta actividad no reviste ningún riesgo para tu persona.

Para que puedas participar, también conversaremos con tu padre o madre, tutor o apoderado, pero, aunque ellos estén de acuerdo con tu participación, **tú puedes decidir libre y voluntariamente si deseas participar** o no.

Todas las respuestas a esta encuesta serán totalmente anónimas y privadas. Además, los datos que entregues serán absolutamente **confidenciales** y solo se usarán para este estudio. El investigador responsable de este estudio, , será el encargado de cuidar y proteger los datos, y tomará todas las medidas necesarias para esto.

Está prevista la total cobertura de los costos de la actividad, por lo que tu participación no te significará gastos. Por otra parte, la participación en esta actividad no involucra pago o beneficios en dinero o cosas materiales. Y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar tu salud e integridad mientras participas de la actividad.

Si tienes dudas sobre esta actividad o sobre tu participación en ella, puedes preguntar a los investigadores, escribiendo a:

Puedes decidir retirarte de la actividad en cualquier momento, sin que eso tenga malas consecuencias. Además, tienes derecho a negarte a participar o a dejar de participar en cualquier momento que lo desees.

Si consideras que se ha hecho algo incorrecto durante la actividad, te puedes comunicar con el profesor Juan Francisco Poblete, Secretario del Comité Ético Científico de la Universidad Adventista de Chile (e-mail: comiteeticocientifico@unach.cl, telf.: 42 2433592).

Si decides participar, completa formulario adjunto.

¡¡¡MUCHAS GRACIAS!!!

Investigadores de este estudio declaramos obtener de forma apropiada y voluntaria el Asentimiento Informado para tu participación en este estudio.

Fecha:



ASENTIMIENTO INFORMADO

(Copia para los investigadores)

Mi nombre es				
Soy estudiant	del curso	, del colegio/liceo		
	ador Alixon David Re que se llama: AFIMET	•	ad Adventista de Chile,	Chillán, me ha invitado a participa
Acepto pa	rticipar en la activida	d a la que me ha invitado, y ad	lemás quisiera decir que	2:
 Cuan Sé quactiv De te toda: Si accipade Al fin sobre +569 Si acepta: y escribe tu no 	do no entendí algo, por e puedo decidir no padad, puedo preguntar e puedo elegir particolo. e la información que su investigación. Si masabrá cuales fueron o mer alguna pregunta so mis preguntas y compto participar en la actual de todo, podré pedal de todo.	r todas las veces que necesite ipar, pero después puedo can entregue en esta actividad so is respuestas llegasen a ser p mis decisiones o respuestas. cobre la actividad, después po- entarios. El nombre de este in ctividad debo firmar este pape uda después. irle al investigador Alixon Dav su estudio. Sus datos de	estado a todas mis pregu por ello. Si tengo alguna abiar de opinión en cual lo la sabrán los investig ablicadas, no estarán re dré llamar o escribir a un vestigador es Alixon Dav I, y me entregarán una c id Reyes Rodríguez que contacto son, e-mail:	a duda en cualquier momento de la lquier momento, y nadie me retará gadores del estudio y la usarán solo lacionadas con mi nombre, así que n investigador que podrá responder vid Reyes Rodríguez. copia para guardarla y tenerla en m me invitó a participar, información alixonreyes@unach.cl; celular pajo que dice «Sí, quiero participar»
Sí, quiero	participar Nombr	e del participante:		MUCHAS GRACIAS!!!!!
Nombre de la	persona que obtiene	el asentimiento:		
Fecha:				
			Firm	a de la persona que obtiene el asentimiento