

CONSENTIMIENTO INFORMADO NOMBRE DEL PROYECTO

Ud. está invitado a participar en el estudio de investigación conducido por el equipo de grupo 3, estudiantes de Ingeniería de Software I, sección 2, de la Universidad Rafael Landívar, Campus Central.

Su participación en este estudio es enteramente voluntaria. Ud. Debe leer la información presentada abajo y contestar las preguntas sobre lo que no se comprenda, antes de decidir si participa o no. Se le solicita participar en el estudio en su calidad de usuario de pruebas beta.

Objetivos del estudio

--.

Procesos

Si Ud. Participa en el estudio, se le pedirá realizar lo siguiente.

1. - Pasos a realizar para llevar a cabo la prueba

Riesgos potenciales: no se estiman riesgos o inconvenientes para los participantes.

Beneficios potenciales para los sujetos y/o la sociedad: no se obtendrán beneficios directos por la participación en el estudio.

Remuneración por participación: los sujetos participantes en el estudio no recibirán ningún pago u otra compensación por su participación. Tampoco existirá un costo por la participación.

Confidencialidad

Cualquier información obtenida del estudio y que se pueda identificar con su persona permanecerá de manera confidencial y será asociada con su consentimiento. Se mantendrá la confidencialidad, asociando un código que permita al equipo de investigación identificar quién es Ud. No se utilizará su nombre en ninguna información derivada del estudio ni en los reportes de la investigación.

La información que lo asocie individualmente con el estudio no será revelada a terceros. Sin embargo, el equipo de investigación podrá utilizar la información del estudio en sus



informes, artículos, disertación y otra publicación. Se usará la información obtenida del estudio en las formas que sean consideradas pertinentes para publicación o educación.

Las grabaciones en video y/o audio no serán visualizadas por terceros ajenos al estudio.

Participación y retiro

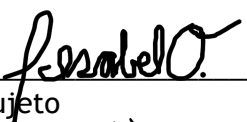
Ud. Puede elegir si participar o no en el estudio. Si participa voluntariamente en el estudio, podrá retirarse en cualquier momento sin ningún tipo de consecuencias. También puede negarse a contestar preguntas.


Nombres y correos de los estudiantes del equipo

Comprendo los procedimientos descritos anteriormente. Mis preguntas han sido contestadas a mi satisfacción y acepto a participar en el estudio. Me han dado una copia de este documento.

Isabel Ochoa

Nombre del sujeto


Firma del sujeto


Firma de un testigo

28 de octubre del 2021

Fecha

Ronald Ovalle

Nombre