CONSENTIMIENTO INFORMADO

**VÁLIDO DESDE: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ HASTA: \_\_\_ /\_\_\_ / 20\_\_\_**

**Título del Proyecto:** Comprensión del procesamiento y el significado de palabras: *Priming* semántico en distintas lenguas

**Financiado por:** José Luis Ulloa y Juan Carlos Oliveros

**Patrocinante:** Facultad de Psicología, Universidad de Talca

**Estimado Sr. (Sra.):**

El propósito de este documento es entregarle toda la información necesaria para que Ud. pueda **DECIDIR LIBREMENTE SI DESEA PARTICIPAR en la INVESTIGACIÓN.** A continuación se describe en forma resumida.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO Y OBJETIVOS

Este estudio se realiza online, desde una computadora de escritorio o portátil (no en teléfono celular o tablet) y a través del navegador Google Chrome. El objetivo de este estudio es comprender cómo leemos y procesamos las palabras y su significado. Para esto se va a investigar cómo respondemos a diferentes tareas que aparecen en la pantalla de un computador.

BENEFICIOS

No existirá ningún beneficio directo para Ud. al participar en este estudio. Sin embargo, el conocimiento obtenido de esta experiencia puede contribuir a entender mejor los procesos cognitivos asociados a la memoria y el lenguaje en el ser humano.

PROCEDIMIENTOS

Usted será una de las aproximadamente 100 personas que serán reclutadas para este estudio. En este estudio podrán participar adultos entre 18 y 30 años que tengan una visión normal o visión corregida para ser normal (ej.: usa lentes ópticos o de contacto). No podrán participar aquellos adultos que reporten tener un diagnóstico previo de enfermedad neurológica o psiquiátrica.

En este estudio los participantes van a contestar preguntas sobre algunas palabras y sus significados. Por ejemplo, se le puede pedir que defina las características de una palabra, califique qué tan familiarizado/a está con una palabra, o simplemente juzgue si una cadena de letras es una palabra real. El estudio completo se realizará en una sesión y debería tardar menos de 30 minutos en completarse.

RIESGOS Y MOLESTIAS

Su participación en este estudio no implica más que un riesgo mínimo (es decir, el nivel de riesgo encontrado en la vida diaria). El estudio actual es similar a un juego en línea, que puede causar algo de fatiga o aburrimiento en función de la tarea que se le pide que complete. Si se siente incómodo/a de alguna manera con su participación en la tarea o con las preguntas tiene derecho a dejar de hacer la tarea, a negarse a responder a cualquier pregunta o a dejar incompleto el estudio.

COSTOS

No hay costos asociados para usted, más allá del tiempo y esfuerzo necesario para completar los procedimientos descritos en este documento.

COMPENSACIONES

En esta investigación los participantes no tienen que asumir ningún costo económico. Este estudio se realizará en una sesión de aproximadamente 30 minutos de duración. Los participantes entrarán en el sorteo de un lector electrónico (valor aproximando $80.000).

CONFIDENCIALIDAD

Las respuestas a las tareas realizadas en el computador serán anónimas y la información será manejada con total confidencialidad. El nombre y datos personales de los participantes no serán revelados y no aparecerán en ninguna publicación. Solo el equipo de investigación del proyecto tendrá acceso a los resultados y será el investigador principal, Dr. José Luis Ulloa, el responsable de proteger los datos que se obtengan. Los datos se encriptarán de manera de garantizar la seguridad de los participantes del estudio y se almacenarán en un repositorio al que tienen acceso sólo los investigadores principales.

DESTINO DEL MATERIAL OBTENIDO

El destino final del material obtenido será un repositorio de datos online al que tienen acceso sólo los investigadores principales. Antes de que sus datos se compartan en este repositorio, se eliminará cualquier información de identificación potencial. Además, el uso de estos datos será solo para los fines de esta investigación.

COMUNICACIÓN DE RESULTADOS

Este estudio no es un estudio del funcionamiento individual, por lo tanto no hay ningún resultado directo para usted por participar en este estudio. Tenga en cuenta que sus datos serán anónimos, lo que significa que en ningún caso se identificarán las respuestas de los participantes individuales. La información que genere este proyecto será utilizada para la difusión del conocimiento científico mediante artículos, conferencias, o en actividades académicas y docencia.

COMUNICACIÓN CON EL INVESTIGADOR Y CEC

El investigador responsable Dr. José Luis Ulloa (email: joulloa@utalca.cl, Avenida Lircay s/n, Facultad de Psicología, Universidad de Talca, Código postal 3460000, Talca, Chile) puede aclarar cualquier duda que surja de su participación en la actividad realizada. El Comité Ético Científico de la Universidad de Talca revisa todos los proyectos de investigación que involucran participantes humanos para estar seguros que sus derechos y bienestar están protegidos. Si necesita contacto con el Comité de Ética Científico de la Universidad de Talca puede, correo electrónico: cec@utalca.cl. Teléfono 71-2-200484

Estimado/a participante recuerde que **la decisión** de colaborar **es absolutamente suya**. **Puede aceptar** o **rechazar** participar en la investigación, e **incluso arrepentirse** de su primera decisión en el momento que usted estime conveniente para lo cual puede contactarse vía correo electrónico (joulloa@utalca.cl) con José Luis Ulloa para firmar la **hoja de revocación**.

**Desde ya muchas gracias, saluda cordialmente a usted.**

**José Luis Ulloa**

**Juan Carlos Oliveros**

DECLARACIONES

1. He recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la investigación la cual consiste en comprender cómo leemos y procesamos las palabras y su significado, así como de los beneficios sociales o comunitarios que se esperan que este estudio produzca.
2. He sido informado/a sobre las eventuales molestias, incomodidades y riesgos de mi participación en la investigación.
3. He sido también informado/a que los procedimientos que se realicen no implican un costo que yo deba asumir, es decir, mi participación en el procedimiento no involucra un costo económico alguno para mí.
4. Estoy en pleno conocimiento de que la información obtenida será manejada de manera absolutamente confidencial, esto significa que sólo el equipo investigador tendrá acceso a mis datos y nadie más. En caso de que la información obtenida del estudio sea publicada ésta se mantendrá anónima, ello significa que no aparecerá ningún dato con el que puedan identificarme en libros, revistas y otros medios de publicidad derivadas de la investigación ya descrita.
5. Sé que la **DECISIÓN** de participar en esta investigación, es **ABSOLUTAMENTE VOLUNTARIA**. Si no deseo participar en ella, o una vez iniciada la investigación no deseo seguir colaborando, puedo hacerlo sin tener que dar ninguna explicación. Para esto último solo debo contactarme vía correo electrónico (joulloa@utalca.cl) con el Sr. José Luis Ulloa para firmar la hoja de revocación.
6. Adicionalmente, el investigador responsable José Luis Ulloa, email: joulloa@utalca.cl, ha manifestado su voluntad de aclarar cualquier duda que me surja, antes, durante y después de mi participación en la actividad. Si deseo realizar mis consultas personalmente, el domicilio para estos efectos es Universidad de Talca, Campus Lircay s/n, Facultad de Psicología con el investigador Sr. José Luis Ulloa entre las 10:00 y 18:00 hrs.
7. También puedo contactarme con el **Comité Ético Científico** de la Universidad de Talca (**cec@utalca.cl**, Teléfono 71-2-203065. Lunes a jueves: de 10:00-12:00 y de 15:00-17:00).

ACEPTACIÓN

**He leído el documento, las declaraciones contienen una explicación satisfactoria sobre mi participación en la investigación y sobre la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de éste documento ya firmado.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad o Pasaporte N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ACEPTO** participar en la investigación titulada: “Comprensión del procesamiento y el significado de palabras: Priming semántico en distintas lenguas”, y **AUTORIZO** al señor José Luis Ulloa, investigador responsable del proyecto, y/o a quienes éste(a) designe como sus colaboradores directos y cuya identidad consta al pie del presente documento, para realizar el(los) procedimiento(s) requerido(s) por el proyecto de investigación descrito.

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ Hora: \_\_\_: \_\_\_

Firma de la persona que consiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

Co-investigador/a 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

Co-investigador/a 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

RECHAZO

**He leído el documento y las declaraciones contienen una explicación satisfactoria sobre la investigación. Sin embargo, rechazo otorgar mi consentimiento, para lo cual firmo libre y voluntariamente el siguiente documento, recibiendo en el acto copia de éste ya firmado.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad o Pasaporte N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **RECHAZO** participar en la investigación titulada: “Comprensión del procesamiento y el significado de palabras: Priming semántico en distintas lenguas”, y **NO AUTORIZO** al señor José Luis Ulloa, investigador responsable del proyecto, y/o a quienes éste(a) designe como sus colaboradores directos y cuya identidad consta al pie del presente documento, para realizar el(los) procedimiento(s) requerido(s) por el proyecto de investigación descrito.

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ Hora: \_\_\_: \_\_\_

Firma de la persona que consiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

Co-investigador/a 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

Co-investigador/a 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

REVOCACIÓN

**Mediante la presente revoco lo anteriormente firmado, para lo cual firmo este nuevo documento libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad o Pasaporte N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **REVOCO** lo anteriormente firmado.

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ Hora: \_\_\_: \_\_\_

Firma de la persona que consiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

Co-investigador/a 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma

Co-investigador/a 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma