

# Bridge2AI Consentimiento Electrónico - USF - Español

Por favor, complete el formulario a continuación.

¡Gracias!



UNIVERSITY OF  
SOUTH FLORIDA

USF RESEARCH & INNOVATION

Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

## Consentimiento Informado para Participar en Investigación que Involucra Riesgo Mínimo

Información a Considerar Antes de Participar en este Estudio de Investigación

**Título:** Bridge2AI Voice Data Acquisition

**Estudio #** 004890

**Visión general:** Se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación. La información en este documento debería ayudarle a decidir si desea participar. Las secciones en esta Visión General proporcionan la información básica sobre el estudio. Se proporciona información más detallada en el resto del documento.

Personal del Estudio: Este estudio está dirigido por Yael Bensoussan, MD, quien es laringóloga en la Universidad del Sur de Florida. Esta persona se llama el Investigador Principal (IP). En este estudio, hay otros IP específicos de cada sitio. Otros miembros aprobados del personal del estudio pueden actuar en nombre de los IP.

Detalles del Estudio: Este estudio se lleva a cabo en la Universidad del Sur de Florida (USF), Weill Cornell Medicine (WCM), Instituto de Tecnología de Massachusetts (MIT), Universidad de Toronto (UofT), Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt (VUMC), Hospital Mount Sinai (MSH), Hospitales para Niños Enfermos (HSC), Massachusetts Eye and Ear (MEEI), Universidad de Emory, y es apoyado/patrocinado por los Institutos Nacionales de Salud (NIH).

La voz humana es única para cada individuo y contiene características de audio que se han relacionado con enfermedades como Parkinson, demencia, trastornos del estado de ánimo y ciertos tipos de cáncer. Dado el avance de la inteligencia artificial, hay un interés creciente en usar la voz para el diagnóstico de enfermedades. Aunque los resultados iniciales son prometedores, persisten muchas limitaciones, incluyendo el tamaño limitado de las bases de datos disponibles y su cuestionable calidad y diversidad. El propósito principal de este estudio es construir una gran base de datos de ciencia abierta de voces humanas, sonidos del habla y respiratorios, otros datos de salud y metadatos asociados. Esta base de datos respetará las mejores prácticas éticas aplicables y garantizará la representación de una población diversa para impulsar la investigación en inteligencia artificial relacionada con la voz. Parte de la información recopilada se compartirá además con el público en general en acceso abierto completo, de forma desidentificada o agregada.

Los datos de voz, habla y sonidos respiratorios se conservarán como grabaciones de audio. Los datos recopilados incluirán tareas de voz como sonidos de vocales, habla libre, lectura de texto oral, ronquidos, tos y sonidos de respiración. Los datos demográficos como edad, sexo, género, raza, etnicidad e idioma se recopilarán a través de una aplicación. Diferentes tipos de imágenes pueden ser recopilados de su expediente médico, como radiografías de tórax, tomografías computarizadas del cerebro y resonancias magnéticas cerebrales. No se realizarán imágenes en el contexto de este estudio y solo se revisarán y recopilarán de su expediente médico las imágenes producidas a partir de evaluaciones clínicas anteriores o en curso. También se le puede pedir que responda encuestas y/o cuestionarios validados relacionados con su estado de salud.

Se le ofrecerá inscribirse con la opción de contribuir con datos de un solo punto temporal (datos recopilados en una sola sesión) o datos longitudinales (datos recopilados durante múltiples sesiones). Si se inscribe como control para este estudio, la recopilación de datos será en un solo punto temporal.

- Para la recopilación de datos de un solo punto temporal, la recopilación de datos de voz se realizará de una de dos maneras.



Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

- La recopilación de datos puede ocurrir en la clínica durante su visita regular, donde se le ofrecerá inscribirse en el estudio y se le acompañará a una sala de estudio antes o después de su cita regular. En la mayoría de los casos, el consentimiento y la recopilación de datos se realizarán el mismo día con un asistente de investigación. En algunos casos, la inscripción y el consentimiento pueden ocurrir de forma remota a través de una aplicación y/o pueden ocurrir en un momento anterior a la recopilación de datos. Generalmente, esperamos que una sesión dure de 45 a 60 minutos, pero esto puede variar debido a circunstancias individuales. Si desea o solicita regresar o tener una cita separada para la grabación de datos, podemos acomodar esta solicitud, pero no es necesario.
- La recopilación de datos puede ocurrir de forma remota, a través del acceso a una aplicación.
- Para la recopilación de datos longitudinales, los datos se recopilarán en 2 formas:
  - 1: Datos longitudinales en la clínica durante las visitas a la clínica:
    - Esta recopilación de datos ocurrirá en la clínica durante sus visitas REGULARES de seguimiento. No se requieren visitas adicionales fuera de sus visitas regulares de seguimiento. El tiempo máximo de seguimiento no excederá el período de estudio de 4 años.
  - 2: Datos longitudinales "en casa":
    - Entre las visitas a la clínica, se le puede pedir que realice la recopilación de datos de voz en casa a través de una aplicación que se descargará en su dispositivo inteligente personal con la ayuda de nuestro asistente de investigación en la clínica. Dependiendo de su condición, esta recopilación de datos será en un intervalo de 1-6 meses y por un máximo de 4 años de duración total. Puede decidir abandonar el estudio en cualquier momento durante ese período.

**Participantes:** Se le está pidiendo que participe en este estudio porque ha sido diagnosticado con un trastorno de la voz, un trastorno neurológico, un trastorno respiratorio, un trastorno del estado de ánimo y ansiedad que está dentro del ámbito de interés del estudio, o porque su voz puede servir como control para la base de datos. Esto significa que su voz puede compararse con las voces de aquellos con las condiciones dentro del ámbito de interés para que podamos entender mejor cómo identificarlas y distinguirlas.

**Participación Voluntaria:** Su participación es voluntaria. No tiene que participar y puede detener su participación en cualquier momento. No habrá penalidades ni pérdida de beneficios u oportunidades si no participa o decide detenerse una vez que haya comenzado.

**Beneficios, Compensación y Riesgo:** No obtendrá beneficios directos por participar en este estudio. Sin embargo, esperamos que los resultados del estudio contribuyan a mejorar la detección de enfermedades, la atención clínica y las actividades de salud pública.

No hay costo financiero para participar en este estudio. Recibirá tarjetas de regalo como compensación por su participación. Cada participante recibirá una tarjeta de regalo de \$40 por sesiones que duren menos de 90 minutos y una tarjeta de regalo de \$80 por sesiones que duren más de 90 minutos, con un máximo de tres sesiones y \$120.





Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

Esta investigación se considera de riesgo mínimo. Los riesgos de participación son los mismos que enfrenta en la vida diaria. No obstante, ciertos riesgos residuales permanecen. Existe un bajo riesgo de que los datos brutos sin procesar del estudio mantenidos en la institución de investigación original, o los datos codificados del estudio compartidos con otros investigadores, puedan estar sujetos a una violación de datos, o de otro modo podrían asociarse a su identidad. También es posible que los datos desidentificados o agregados compartidos con el público en general puedan ser reidentificados en el futuro.

Confidencialidad: Sus datos brutos y sin procesar del estudio, que están vinculados a su identidad, se mantendrán en la institución de investigación original que recopila los datos. Estos datos solo estarán disponibles para el Investigador Principal y para otros miembros selectos del equipo de estudio original, excepto en ciertas circunstancias excepcionales descritas en la sección "Privacidad y Confidencialidad" a continuación.

Los datos de investigación que se mantendrán en una base de datos central y segura, y que posteriormente se compartirán con investigadores externos, estarán doblemente codificados (los identificadores directos serán reemplazados por un código alfanumérico único). Estos datos de investigación codificados se almacenarán por una duración indefinida en servidores en la nube u otro medio tecnológico equivalente. Se compartirán con investigadores de todas las categorías de organizaciones para usos de investigación comerciales o no comerciales. Pueden compartirse a nivel nacional o internacional. Solo los investigadores principales y personas selectas en la institución de investigación original tendrán acceso a los registros de vinculación que se pueden usar para asociar su identidad con los datos codificados del estudio.

Los datos que representen un riesgo insignificante de causar reidentificación individual se compartirán en acceso abierto completo con el público en general.

---

### ¿Por qué se le pide que participe?

Se le pide que participe en este estudio porque ha sido diagnosticado con un trastorno de la voz, un trastorno neurológico, un trastorno respiratorio, o un trastorno del estado de ánimo y ansiedad que afecta la voz y el habla. Alternativamente, su voz puede servir como control para la base de datos. Los IP y el equipo de estudio están tratando de ver si la voz tiene biomarcadores para categorías específicas de enfermedades que podrían ser detectadas y diferenciadas mediante algoritmos de inteligencia artificial y aprendizaje automático. El objetivo es construir una gran base de datos diversa y obtenida éticamente de grabaciones de voz relacionadas. Investigadores de todo el mundo podrán acceder a los datos contenidos en esta base de datos para realizar nuevas investigaciones utilizando sus datos. Algunos datos que presentan poco o ningún riesgo de privacidad, como los datos que se han agregado con los de otras personas o que se han desidentificado rigurosamente, se compartirán con el público en general.

### Procedimientos del Estudio

Para determinar su elegibilidad para participar en este estudio, clínicos autorizados revisarán su historial médico para verificar los criterios de inclusión y exclusión. Una vez que se considere elegible, recopilaremos la siguiente información de su historial de salud: datos demográficos como edad, sexo,



Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

género, raza, etnia e idioma; datos clínicos relacionados con su estado de salud, como tipo de enfermedad, gravedad y síntomas (excepto para el grupo de control); y datos de imágenes producidos a partir de evaluaciones clínicas previas o en curso, como radiografías de tórax para el grupo de enfermedades respiratorias y resonancias magnéticas y tomografías computarizadas del cerebro para el grupo de neurología. Tenga en cuenta que no se realizarán imágenes en el contexto de este estudio. Solo se revisarán y recopilarán de su expediente médico las imágenes producidas a partir de evaluaciones clínicas anteriores o en curso.

Si es elegible, se le ofrecerá inscribirse en el estudio. El proceso de consentimiento y recopilación de datos de voz, habla y sonidos respiratorios generalmente tomará de 45 a 60 minutos, dependiendo de las circunstancias individuales y las tareas vocales vinculadas a su categoría de enfermedad.

Se le ofrecerá inscribirse con la opción de contribuir con datos de un solo punto temporal (datos recopilados en una sola sesión) o datos longitudinales (datos recopilados varias veces durante un período de tiempo).

La recopilación de datos de un solo punto temporal se realizará en la clínica durante la visita regular del participante al consultorio, o en algunos casos de forma remota a través de una aplicación. Los datos longitudinales pueden recopilarse de dos maneras: durante sus visitas regulares a la clínica y/o "en casa" a través de una aplicación para dispositivos inteligentes descargada en su dispositivo personal en la clínica. Dependiendo de su grupo (cohorte de enfermedad o control), sus datos pueden recopilarse en intervalos de 1 a 6 meses y por un máximo de 4 años de duración total. Puede retirarse del estudio en cualquier momento durante ese período. Si desea programar una cita separada para la recopilación de datos (fuera de su visita regular a la clínica), podemos acomodar esta solicitud, pero no es necesario.

### **Número Total de Participantes**

Alrededor de 5,000 individuos participarán en este estudio en la USF. Un total de 30,000 individuos participarán en el estudio en todos los sitios.

### **Alternativas / Participación Voluntaria / Retiro**

No tiene que participar en este estudio de investigación.

Debe participar en este estudio solo si desea hacerlo voluntariamente. No debe sentir que hay ninguna presión para participar en el estudio. Usted es libre de participar en esta investigación o retirarse en cualquier momento. No habrá penalidad ni pérdida de beneficios a los que tiene derecho a recibir si deja de participar en este estudio. Si los participantes son estudiantes o empleados, la decisión de participar o no participar no afectará su estatus de estudiante (calificación del curso) o su estatus laboral.

El propósito principal de este proyecto es construir una base de datos de ciencia abierta que permita a los investigadores acceder a los datos para fines de investigación futura. Los datos de investigación contenidos en esa base de datos, incluyendo grabaciones de voz, datos demográficos, datos clínicos y de imágenes, datos de cuestionarios y metadatos asociados, serán despojados de identificadores directos y codificados, y se cargarán en una base de datos segura. Si se retira del estudio después de completar la recopilación de datos de voz, su grabación de voz y otros datos de investigación no se podrán eliminar de la base de datos. Si se retira durante o antes de la recopilación de datos de voz, sus datos no se incluirán en la base de datos. Para la recopilación de datos longitudinales, puede retirarse de futuras instancias de recopilación de datos longitudinales en cualquier momento. En ese caso, solo los datos recopilados antes





Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

de su retiro se mantendrán en la base de datos. El requisito mínimo para la participación es un punto de recopilación de datos.

### **Beneficios**

No hay beneficios directos por participar en el estudio. Sin embargo, esperamos que los resultados de nuestro estudio contribuyan a mejorar la detección de enfermedades a través de la voz, con resultados positivos para la atención clínica, la salud pública y la investigación en salud.

### **Riesgos o Incomodidades**

La participación en este estudio implica la recopilación de: sus grabaciones de voz, habla y sonidos respiratorios; datos demográficos, clínicos y de imágenes de su historial médico existente, y respuestas a encuestas/cuestionarios. Algunas preguntas de la encuesta pueden hacerle sentir incómodo. Sepa que la información que proporcione depende enteramente de usted y que es libre de omitir las preguntas que no desee responder. Si siente que ha sufrido una lesión, incluyendo trauma emocional, como resultado de participar en este estudio, comuníquese con el IP de este estudio lo antes posible.

La recopilación de datos de voz es un método de recopilación seguro y no invasivo que presenta un riesgo físico y psicológico mínimo. Los riesgos de privacidad asociados con este estudio incluyen el riesgo de que su información personal sea divulgada por error y/o utilizada para propósitos no consentidos, incluida la reidentificación. La confidencialidad de su información personal será protegida, respetando los requisitos regulatorios aplicables y las normas de privacidad y confidencialidad aplicables.

- Tomamos grandes precauciones para proteger su información e identidad. Los datos brutos del estudio que pueden usarse para identificarlo directamente se separarán de los datos de investigación codificados que se pretenden compartir con investigadores externos (grabaciones de voz, respuestas desidentificadas de encuestas, datos clínicos y de imágenes, y metadatos asociados) durante la propia recopilación para reducir el riesgo de reidentificación tanto como sea posible. Sin embargo, tenga en cuenta que siempre existe un bajo riesgo de que alguien pueda intentar reidentificarlo comparando sus datos de investigación codificados con otras fuentes de información (por ejemplo, usando información de sus redes sociales o de registros públicos).
- La voz es única para cada individuo. Aunque nos aseguraremos de que no haya información directamente identificable vinculada a su grabación de voz, aún existe un riesgo mínimo de reidentificación utilizando su grabación. Además, la voz cambia con la edad, el estilo de habla (por ejemplo, guionizada o espontánea) y con diferentes emociones. Esto significa que, en unos años, su voz puede no coincidir al 100% con las grabaciones recopiladas para este estudio, lo que impediría aún más su identificación.

La divulgación accidental al público de los datos brutos del estudio o de los datos de investigación codificados podría ocurrir debido a brechas de datos no intencionadas ocasionadas por piratería, mala conducta de los investigadores u otras actividades fuera de los procedimientos autorizados por el estudio. En tal caso, sus datos podrían ser mal utilizados o utilizados para fines no autorizados.



Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

La participación en este estudio puede implicar riesgos adicionales que no se conocen en este momento. Por ejemplo, tecnologías más avanzadas capaces de identificarlo basándose en sus grabaciones de voz o datos de investigación codificados podrían ser creadas en el futuro.

### Compensación

Los participantes recibirán una compensación por participar en este estudio en forma de tarjetas de regalo. Se les dará a los participantes una tarjeta de regalo de \$40 por sesiones que duren menos de 90 minutos y una tarjeta de regalo de \$80 por sesiones que duren más de 90 minutos, con un máximo de tres sesiones y \$120.

### Costos

No hay costo financiero para participar.

### Privacidad y Confidencialidad

Esta sección del formulario de consentimiento describe la privacidad y confidencialidad de los datos brutos y sin procesar del estudio que usted contribuye al equipo de investigación de la USF, así como los identificadores directos vinculados a esos datos. El intercambio de datos de investigación codificados con terceros, una vez que se hayan eliminado sus identificadores directos, se describe en la sección a continuación titulada "Intercambio de Datos para Fines de Investigación Futura."

Mantendremos las mejores prácticas y salvaguardas de vanguardia para mantener la confidencialidad de los datos recopilados de usted como parte de este proyecto de investigación. No podemos garantizar una confidencialidad absoluta. Su información personal puede ser divulgada si lo requiere la ley. Ciertas personas pueden necesitar ver sus registros del estudio. Estas personas incluyen:

- El equipo del estudio, incluidos los IP, los investigadores colaboradores en USF y otras universidades, los coordinadores del estudio, las enfermeras del estudio y todo el personal del estudio.
- Ciertas personas del gobierno y de la universidad que necesitan saber más sobre el estudio. Por ejemplo, las personas que supervisan este estudio pueden necesitar revisar sus registros. Esto se hace para asegurarse de que estamos realizando el estudio de manera correcta. También necesitan asegurarse de que estamos protegiendo sus derechos y su seguridad.
- Cualquier agencia del gobierno federal, estatal o local que regule este estudio. Esto incluye el Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS) y la Oficina de Protección de la Investigación Humana (OHRP).
- La Junta de Revisión Institucional (IRB) de la USF y su personal relacionado que tiene responsabilidades de supervisión para este estudio, y el personal de Integridad y Cumplimiento de la Investigación de la USF.
- El patrocinador de este estudio, que son los Institutos Nacionales de Salud (NIH).

Para ayudarnos a proteger su privacidad, hemos obtenido un Certificado de Confidencialidad de los Institutos Nacionales de Salud. Con este Certificado, los investigadores no pueden ser obligados a divulgar información que pueda identificarlo, incluso por citación judicial, en cualquier procedimiento civil, penal, administrativo, legislativo u otros procedimientos federales, estatales o locales. Los





Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

investigadores usarán el Certificado para resistir cualquier demanda de información que lo identifique, excepto como se explica a continuación.

El Certificado no puede usarse para resistir una demanda de información del personal del Gobierno de los Estados Unidos que se utiliza para la auditoría o evaluación de proyectos financiados federalmente o para información que debe divulgarse para cumplir con los requisitos de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) federal.

Debe entender que un Certificado de Confidencialidad no impide que usted o un miembro de su familia divulgue voluntariamente información sobre usted o su participación en esta investigación. Si un asegurador, empleador u otra persona obtiene su consentimiento por escrito para recibir información de investigación, entonces los investigadores no pueden usar el Certificado para retener esa información.

El Certificado de Confidencialidad no impide que los investigadores divulguen voluntariamente, sin su consentimiento, información que lo identifique como participante en el proyecto de investigación bajo ciertas circunstancias. El equipo de investigación cumplirá voluntariamente con los Estatutos de Florida y las regulaciones federales, que pueden exigir o permitir ciertas divulgaciones de información protegida por parte del equipo de investigación a individuos apropiados.

Según la política de la USF, las copias originales de su grabación de voz se conservarán durante 5 años después de la finalización de este estudio. Sin embargo, planeamos mantener copias de su grabación de voz y otros datos de investigación (despojados de cualquier información directamente identificable) por un período de tiempo indefinido.

### **Intercambio de Datos para Fines de Investigación Futura**

Esta sección del formulario de consentimiento describe las condiciones según las cuales sus datos del estudio codificados, habiendo sido despojados de identificadores directos, se compartirán con investigadores externos con el propósito de realizar estudios adicionales utilizando esos datos.

Los datos de investigación que no contienen sus identificadores directos se compartirán con investigadores externos para futuras investigaciones a través de una base de datos segura. Los datos que presenten un riesgo insignificante de causar reidentificación individual se compartirán en acceso abierto completo con el público en general. Los datos que presentarían un mayor riesgo de reidentificación si se compartieran en acceso abierto completo se compartirán a través de un mecanismo de acceso controlado con investigadores autorizados. Esto incluye ciertas grabaciones de datos de voz, información demográfica, datos clínicos y de imágenes, y metadatos asociados. Estos datos se almacenarán por un período de tiempo indefinido en servidores en la nube u otro medio tecnológico equivalente. Se compartirán con investigadores de todas las categorías de organizaciones para usos de investigación comerciales o no comerciales. Pueden compartirse a nivel nacional o internacional.

Para acceder a los datos de investigación de acceso controlado, los investigadores fuera del equipo del estudio deberán solicitar acceso a los datos. Esto requiere que completen un formulario de solicitud y describan su uso previsto de los datos de investigación. También requiere que acepten respetar una serie de condiciones relacionadas con el uso de los datos, incluidos los compromisos de no divulgar los datos





Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

a terceros sin autorización previa y de no participar en actos que puedan causar daño a los participantes de la investigación (por ejemplo, reidentificación o uso de datos para estigmatizar).

Con este fin, los datos que usted contribuya al estudio estarán doblemente codificados (sus identificadores serán reemplazados con un código alfanumérico único), y los registros de vinculación serán mantenidos solo por un pequeño número de miembros del equipo de investigación original.

Las publicaciones resultantes del estudio no contendrán ninguna información identificable. Cualquier persona con la autoridad para revisar su información debe mantenerla segura y no compartirla con terceros no autorizados. La confidencialidad de la información personal recopilada será protegida, respetando las normas de privacidad y confidencialidad de acuerdo con los requisitos regulatorios aplicables.

**¿Qué pasa si hay nueva información disponible sobre el estudio? ¿Me informarán sobre lo que dicen mis datos del estudio sobre mi estado de salud actual y futuro?**

El objetivo principal de este estudio no es generar o informar hallazgos clínicamente relevantes basados en sus datos. Sin embargo, en ciertos casos, es posible que deseemos contactarlo para devolverle resultados o datos. Por ejemplo, nueva información podría afectar su disposición a participar en este estudio. Este estudio también puede proporcionar resultados o descubrir hallazgos incidentales que podrían tener implicaciones para su salud. Si indica que desea ser notificado de tales hallazgos al final de este formulario de consentimiento, podemos contactarlo si dicha información está disponible. Sin embargo, no existe un programa sistemático para devolver resultados o hallazgos incidentales a los participantes.

Si cree que está teniendo síntomas que pueden requerir atención, debe comunicarse con su médico de atención primaria.

**Puede obtener respuestas a sus preguntas, inquietudes o quejas.**

Si tiene alguna pregunta, inquietud o queja sobre este estudio, llame a Yael Bensoussan, M.D. al (813) 396-0581. Si tiene preguntas sobre sus derechos, quejas o problemas como persona que participa en este estudio, llame a la IRB de USF al (813) 974-5638 o contacte por correo electrónico a [RSCH-IRB@usf.edu](mailto:RSCH-IRB@usf.edu).



Study ID: STUDY004890\_MOD000035 Date Effective: 4/10/2025

### Consentimiento para Participar en la Investigación

Doy mi consentimiento libremente para participar en este estudio. Entiendo que al firmar este formulario estoy aceptando participar en la investigación. He recibido una copia de este formulario para llevar conmigo. Entiendo que al firmar a continuación, estoy dando mi consentimiento para que mi información de contacto se mantenga en un repositorio para este estudio, y que esta información pueda ser utilizada para contactarme en el futuro para una mayor recopilación de datos si se requiere un seguimiento a largo plazo como parte de una eventual extensión de esta subvención después de la duración esperada de 4 años, o para ser invitado a participar en futuros estudios de investigación. Mi información no será compartida con terceros.

Doy mi consentimiento para que todos los datos que envíe sean compartidos con los investigadores de este estudio y para que mis grabaciones de audio, respuestas escritas y otros datos de investigación codificados sean compartidos con otros investigadores calificados según se describe en este formulario de consentimiento. Además, doy mi consentimiento para el intercambio público de mis datos del estudio desidentificados y agregados.

Me gustaría ser informado de hallazgos incidentales, en caso de que el estudio informe este tipo de información.

- ☐ Sí  
☐ No

\_\_\_\_\_  
Firma de la Persona que Participa en el Estudio  
[Autorización]

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso de la Persona que Participa en el Estudio





---

Consentimiento para Participar en la Investigación

Doy mi consentimiento libremente para participar en este estudio. Entiendo que al firmar este formulario estoy aceptando participar en la investigación. He recibido una copia de este formulario para llevar conmigo. Entiendo que al firmar a continuación, estoy dando mi consentimiento para que mi información de contacto se mantenga en un repositorio para este estudio, y que esta información pueda ser utilizada para contactarme en el futuro para una mayor recopilación de datos si se requiere un seguimiento a largo plazo como parte de una eventual extensión de esta subvención después de la duración esperada de 4 años, o para ser invitado a participar en futuros estudios de investigación. Mi información no será compartida con terceros.

Doy mi consentimiento para que todos los datos que envíe sean compartidos con los investigadores de este estudio y para que mis grabaciones de audio, respuestas escritas y otros datos de investigación codificados sean compartidos con otros investigadores calificados según se describe en este formulario de consentimiento. Además, doy mi consentimiento para el intercambio público de mis datos del estudio desidentificados y agregados.

Me gustaría ser informado de hallazgos incidentales, en caso de que el estudio informe este tipo de información.

☐ Sí

☐ No

---

Firma de la Persona que Participa en el Estudio  
[Autorización]

---

---

Fecha

---

---

Nombre Impreso de la Persona que Participa en el  
Estudio

---