Resultado de imagen para universidad de montemorelos logo

**Facultad /Escuela /Departamento**

**Dirección de Investigación e Innovación.**

**CARTA DE ASENTIMIENTO**

Nombre de la Investigación:

**(DESCRIBIR EL OBJETIVO DEL ESTUDIO Y LOS PROCEDIMIENTOS DE FORMA CLARA Y SENCILLA)**

Hola mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y trabajo/estudio en la Universidad de Montemorelos. Actualmente la facultad / escuela está realizando un estudio para conocer acerca de ……. Y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en ……………….(informar de forma clara en que consistirá)

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/las mediciones que realicemos nos ayudarán a….

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tu respuesta (O RESULTADOS DE MEDICIONES), solo lo sabrán las personas que formen parte del equipo de este estudio. (SI SE PROPORCIONARÁ INFORMACIÓN A LOS PADRES, FAVOR DE MENCIONARLO EN LA CARTA)

Si aceptas participaron o no, te pido que por favor pongas un ( X ) en cuadrito de abajo que dice

“Si quiero participar “o el de “no quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ningún ( X ), ni escribas tu nombre.

Sí, quiero participar. No, Quiero participar

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: a\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_