**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Descripción general del proyecto**

El proyecto “Diseño de un dispositivo de reconocimiento de gritos de auxilio para ciudades inteligentes” busca elaborar, mediante algoritmos de Machine Learning, un prototipo que logre enviar una señal de alerta en dado caso que se reconozca una señal de peligro en la ciudad. Se utilizarán datos de entrenamiento (datos de referencia para el algoritmo) para implementar el proyecto, que serán tomados por nuestro equipo a las personas que acepten colaborar en este proceso.

**Riesgos y beneficios**

Al momento de participar no se manifestará ningún tipo de incomodidad que represente riesgo físico o psicológico. Si considera que no puede seguir colaborando con las tareas requeridas por favor manifiéstelo a los investigadores. Su participación en el estudio no será remunerada. Su participación y la información que suministre contribuyen al desarrollo de las temáticas asociadas.

**Privacidad y Confidencialidad**

La información obtenida será manejada de manera exclusiva y confidencial por los investigadores y no se utilizará su nombre ni ninguna otra información que permita identificarlo. Es importante que usted tenga claro que la información será de uso exclusivo para la presente investigación y en caso de que los datos sean publicados o divulgados a través de algún medio de comunicación, su identidad y la información suministrada estarán protegidas. En caso de que usted decida retirarse del estudio, los datos obtenidos hasta ese momento seguirán formando parte del estudio. Los costos de los materiales serán asumidos por los investigadores, por lo que su retiro no implica el pago de alguna suma por dicho concepto.

**Descripción de su participación en el estudio**

Su participación consiste en gritar palabras que representen lo que se haría en una situación de auxilio. Las palabras serán suministras por los investigadores además de la posición espacial que usted debe adquirir.

**Consentimiento**

Manifiesto que he leído y comprendido completamente la información suministrada acerca del proyecto y de las implicaciones que tiene mi participación en él. Todas las preguntas han sido respondidas con claridad por lo que manifiesto mi interés de formar parte del proyecto y acepto participar en él.

**ACEPTACIÓN**

**Por favor marque con una “X” en caso que acepte o no acepte lo siguiente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autorizo a los investigadores del proyecto** “Diseño de un dispositivo de reconocimiento de gritos de auxilio para ciudades inteligentes” **para:** | | |
| * Realizar los procedimientos descritos en este documento, necesarios para la realización del estudio de investigación | Acepto | No Acepto |
| * Hacer grabaciones en audio | Acepto | No Acepto |
| * Comunicarse conmigo para invitarme a participar de otros estudios de investigación | Acepto | No Acepto |

**Participante**

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

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPACIO RESERVADO PARA EL INVESTIGADOR**

En nombre del proyecto “Diseño de un dispositivo de reconocimiento de gritos de auxilio para ciudades inteligentes”, me comprometo a guardar la identidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como participante. Acepto su derecho a conocer el resultado de todas las pruebas realizadas y a retirarse del estudio a su voluntad en cualquier momento. Me comprometo a manejar los resultados de esta evaluación de acuerdo a las normas para la realización de investigación en Colombia (Resolución 8430 de 1993 y Resolución 2378 de 2008) y la ley para la protección de datos personales (Ley estatutaria 1581 de 2012).

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

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_