

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Le invitamos a usted, en su calidad de *estudiante*, a colaborar con el proyecto de Investigación **“Librería de Visualización de Estructuras de Datos”**, de la *Escuela de Ingeniería o de la FCFM* de la Universidad de Chile. A continuación, le proporcionamos información detallada del proyecto y de los términos concretos de su participación, con el fin de ayudarlo(a) a decidir si desea o no colaborar con el mismo.

Información sobre el proyecto

1. Este Proyecto está a cargo del Profesor Ivan Sipirán, académico de la Universidad de Chile.
2. El objetivo general de este proyecto es evaluar la usabilidad de una herramienta de visualización de estructuras de datos.
3. Durante la investigación se recogerá información en diversos formatos tales como cuestionarios.
4. El manejo de los datos tendrá carácter estrictamente confidencial. La información recogida se usará de manera exclusiva para fines asociados a la presente investigación.
5. Los datos recolectados dentro del Proyecto, serán administrados resguardando la estricta confidencialidad de la identidad de las personas participantes. Sólo los investigadores tendrán acceso a los datos desagregados, y los datos identificables, tales como los correos electrónicos de los participantes, serán eliminados después de la investigación.
6. Los datos recolectados dentro del Proyecto serán usados exclusivamente para ser publicados en revistas científicas, memorias, libros especializados y en congresos académicos en Chile y en el extranjero y, en ningún caso estas publicaciones contendrán información que permita identificar a los participantes de la investigación o información que pudiese conducir a su identificación. Este estudio ha sido aprobado por el Comité de Ética y Bioseguridad para la Investigación, de la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas de la Universidad de Chile.

Información sobre la participación de los(as) estudiantes en el proyecto.

1. Su participación consistirá en:
Utilizar la herramienta y luego contestar un cuestionario sobre su experiencia con la herramienta. Esto debería tomar alrededor de 15 minutos.
2. La recolección de los datos anteriores se realizará mediante un cuestionario en papel en las dependencias de la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas o mediante una sesión zoom de manera que no implica ningún tipo de desplazamiento adicional.

3. La participación de los(as) *estudiantes* en el proyecto no contempla ningún tipo de remuneración económica ni retribución material de ningún tipo, ni por parte del investigador responsable ni de las instituciones participantes.
4. No existen ni riesgos ni beneficios o compensaciones específicas asociadas a la colaboración del estudiante con el proyecto.

Derechos de los(as) estudiantes que colaboran con el proyecto

1. Su participación en este proyecto es total y absolutamente voluntaria.
2. Usted puede revocar la decisión de participar en una parte o en la totalidad del Proyecto en cualquier momento, sin perjuicio alguno y sin tener que explicar o justificar su decisión.
3. Usted conocerá los resultados finales de la investigación si lo desea. Para ello el investigador responsable le preguntará si desea conocer los resultados finales y en el caso de que si le interese le pedirá su correo electrónico y se le enviará un documento que explicará los resultados.
4. Frente a cualquier inquietud relativa a este estudio, usted podrá contactarse con el investigador responsable a través del correo electrónico, a la dirección jose.romero@ing.uchile.cl
5. Otras preguntas pueden realizarse a la Presidenta del Comité de Ética y Bioseguridad para la Investigación, de la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas de la Universidad de Chile, **Prof. Marcela Munizaga**, a quien usted podrá contactar a sediraca@ing.uchile.cl.
6. Debido a lo anterior, le rogamos indicar su aceptación a participar en el estudio y a que se publiquen sus resultados, los que no incluirán su nombre. Deberá firmar dos copias de los documentos, una quedará en su poder.

CONSENTIMIENTO INFORMADO – ESTUDIANTE

PARTE 2: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Declaración del (la) Estudiante:

He sido invitado/a a colaborar con el proyecto de Investigación “**Librería de Visualización de Estructuras de Datos**”, de la Escuela de Ingeniería y FCFM de la Universidad de Chile. He leído (o se me ha leído) la información del documento de consentimiento. He tenido tiempo para hacer preguntas y se me ha contestado claramente. No tengo ninguna duda sobre mi participación. Acepto voluntariamente participar y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento sin indicar causas y sin consecuencias negativas para mí. Acepto además que se usen cuestionarios para registrar mi participación en la investigación.

De acuerdo a las condiciones antes descritas, declaro que [marcar con una X]:

<input type="checkbox"/>	No acepto utilizar la herramienta y luego contestar un cuestionario, lo que debería tomar alrededor de 15 minutos.
<input type="checkbox"/>	Sí acepto utilizar la herramienta y luego contestar un cuestionario, lo que debería tomar alrededor de 15 minutos.

Nombre del (la) estudiante:

RUT del (la) estudiante:

[Firma del (la) estudiante]

José Luis Romero Munizaga investigador responsable del proyecto de investigación identificado, suscribe el compromiso de respetar cabalmente las condiciones detalladas.

[Firma del investigador responsable]

En Santiago a.....de 20__.

(Se firman dos copias, quedando una en poder de cada uno de los firmantes: el académico participante y el investigador principal del proyecto)

Consentimiento Informado Autorizado digitalmente por Marcela Munizaga M.

