**Forma de Consentimiento**

Titulo del proyecto: **LabTour**

Favor de marcar con cruz las cajas

1. Otorgo permiso de utilizar audio/video grabación.

1. Entiendo que mi participación es voluntaria y que soy libre de retirarme en cualquier momento sin necesidad de proveer una razón.
2. Estoy de acuerdo en participar en la evaluación.
3. Estoy de acuerdo de proveer retroalimentaciòn al final de la sesion de evaluación.

Nombre del participante Fecha Firma