**Formato de consentimiento informado para padres/madres/tutores**

Estimada/o Sr./Sra.:

Su hijo/a está siendo invitado/a y tomado en cuenta para participar en la investigación titulada **“<<Título>>”**, a cargo del investigador **<<Grado académico del responsable>> <<Investigador responsable/En caso de tesis, tesista responsable>>**, académico/a de la universidad de Guadalajara.

Este es un documento titulado consentimiento informado, que tiene como objetivo brindarle toda la información que usted necesite para decidir si desea que su hijo/a participe o no en esta investigación. Usted puede realizar todas las preguntas que desee en cualquier momento antes de tomar una decisión. Si usted está de acuerdo en que su hijo/a participe se le pedirá que firme este formulario de consentimiento y se le entregará una copia de este documento.

El propósito de este estudio es **[Escribir el objetivo.** **Indicar todas las variables que serán medias. Explicar esto en lenguaje claro y evitando tecnicismos. Esta misma indicación se aplica a todos los ítems en donde se entregue información sobre el estudio en el que se solicita participación]**.

Consiste en **[Explicar de manera general los procedimientos del estudio. Indicar todas las variables que serán medidas]**; y permitirá **[Explicar qué se espera obtener o conocer]**.

Por medio de este documento se solicita la participación de su hijo/a en este estudio, porque **[Motivos o razones por las que se le invita a participar]**.

La participación de su hijo/a es voluntaria y consistirá en **[Explicar procedimiento]**.

La actividad tendrá una duración de **[Indicar duración]** y se realizará en **[Lugar en que tendrá lugar la participación]**.

La participación en esta investigación conlleva los siguientes riesgos **[****Indicar si conlleva riesgos y cuáles son, o indicar si no conlleva riesgos para la salud ni la persona]**. En caso de presentar estos riesgos [**explicar la forma en que se van a tratar de prevenir su ocurrencia y/o contrarrestar y las acciones que se van a tomar al respecto**].

Si usted no desea que su hijo/a participe en esta investigación, no implicará sanción alguna. Además, su hijo tendrá el derecho de negarse a responder preguntas concretas, y puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento **[indicar si existen condiciones para la retirada, e.g. devolver los materiales que le asignaron]**. Los datos personales serán protegidos, pues la información recogida en esta investigación **[Indicar cómo se protegerá la privacidad en el almacenamiento de los datos e indicar el nombre del responsable de cuidar esta información. En caso de utilizar material biológico, indicar la forma de eliminación o preservación posterior al estudio]**.

 Los beneficios serán **[Indicar beneficios directos e indirectos]**.

La participación en este estudio **[Indicar si implica o no implica costos y si recibirá o no pago por la participación en el estudio. En caso de recibir un pago indicar el procedimiento y las condiciones de este pago]**.

Si lo requiere se le entregará un informe con los resultados obtenidos una vez finalizada la investigación **[****Indicar la forma en la que se le entregará el informe de resultados, ¿quién lo entregará? ¿dónde? ¿cuándo? ¿cómo? En caso de no entregar informe indicar las razones]**.

Los resultados del estudio serán utilizados con fines científicos, de divulgación en **[Indicar los medios de divulgación considerados]**.

**En caso de que los materiales biológicos o los datos obtenidos se puedan utilizar para otros estudios, indicar si los datos se usarán para futuras investigaciones y en qué condiciones lo harán**.

Si tuviera dudas o consultas respecto de la participación en este estudio puede contactar al investigador/a responsable de este estudio **[Nombre del Investigador/a]**, quien trabaja en **[Indicar lugar de trabajo]**. Sus datos de contacto son los siguientes: **[Indicar datos de contacto, teléfono y correo electrónico]**

Si durante la investigación usted tiene algún comentario o preocupación respecto al desarrollo de la investigación, o alguna pregunta respecto a sus derechos o los de su hijo/a al participar en este estudio, puede comunicar vía correo electrónico (comite.etica@cusur.udg.mx) con Comité de Ética en Investigación del Centro Universitario del Sur de la Universidad de Guadalajara.

Habiendo dejado claro los objetivos del estudio, la participación de mi hijo/a, los posibles riesgos y beneficios **[en caso de haberlos]**, la confidencialidad de los datos personales, uso de la información obtenida en este estudio **[y en estudios posteriores]** y aclaración de la información, acepto voluntariamente que mi hijo/a participe en este estudio.

En el entendido de que el (padre, madre o tutor), recibirá una copia firmada y fechada de este consentimiento.

Se firma el presente consentimiento informado, para los efectos a que haya lugar.

Atentamente

Lugar y fecha

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y firmaInvestigador/a responsableDomicilio y Teléfono particular |  | Nombre y firmaPadre/madre o tutor/a |  | Nombre y firmaTestigo |