**Formato de consentimiento informado para participantes**

Estimada/o Sr./Sra.:

Usted está siendo invitado/a a 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 documento denominado formato de consentimiento informado, que tiene como objetivo de dar a conocer a usted toda la información necesaria para decidir si desea participar o no en esta investigación. El/La **[Nombre del encargado del trabajo de campo]** se comunicará con usted para explicarle a mayor detalle en qué consiste la investigación y usted puede realizar todas las preguntas que desee en cualquier momento antes de tomar una decisión. Si usted está de acuerdo en participar se le pedirá que firme este documento de consentimiento y se le entregará una copia de este.

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]**.

EL estudio consiste en **[Explicar de manera general los procedimientos del estudio]**; y permitirá **[Explicar qué se espera obtener o conocer]**.

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

Su participación 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]**.

Su participación en esta investigación puede llegar a presentar algunos/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 va a prevenir su ocurrencia y/o a contrarrestar y las acciones que se van a tomar al respecto**].

Si usted decide no participar esto no implicará sanción alguna **[En el caso de que el estudio en que los participantes pertenezcan a una institución (educativa, salud, empresarial, etc.) se les debe de asegurar que su retiro u oposición no influirá en el desempeño de sus actividades o atenciones, salario, etc.]**. Además, tendrá el derecho de negarse a responder preguntas concretas, y se 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]**.Sus 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]**.

Si usted desea participar podrá obtener los siguientes beneficios **[Indicar beneficios directos e indirectos]**.

Su 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 desea 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. Indicar además si los datos se usarán para futuras investigaciones]**.

**En el caso de que los materiales biológicos o sus datos resultantes de la investigación sean utilizados en futuros trabajos se debe de especificar el tipo de estudio, objetivos y la forma de utilización de estos.**

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 al participar en este estudio, puede comunicare vía correo electrónico ([comite.etica@cusur.udg.mx](mailto:comite.etica@cusur.udg.mx)) con el Comité de Ética en Investigación del Centro Universitario del Sur de la Universidad de Guadalajara.

Quedando claros los objetivos del estudio, mi participación, 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 participar en este estudio.

Se le entregará una copia del presente documento a la firma de este.

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

Atentamente

Lugar y fecha

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y firma  Investigador/a responsable  Domicilio y teléfono particular |  | Nombre y firma  Participante |  | Nombre y firma  Testigo |