**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, …… *(nombre del encuestado)* por mis propios y personales derechos y una vez que he leído el formulario de consentimiento informado y que, además he sido informado ampliamente sobre el proceso de investigación, sus riesgos y beneficios, declaro comprender:

Que, seré sometido a ….... *(por ejemplo: responder una determinada encuesta, entrevista, etc.) a base de un cuestionario.*

Que, los beneficios de la investigación que se realizará serán para la sociedad, y que la información proporcionada se mantendrá en absoluta reserva y confidencialidad, y que será utilizada exclusivamente con fines investigativos.

Que, he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre cualquier aspecto relacionado al proyecto de investigación, las cuales han sido contestadas a mi entera satisfacción en términos claros, sencillos y de fácil entendimiento.

Que, se me ha proporcionado la información, teléfonos de contacto y dirección de correo electrónico de los investigadores, a quienes podré acudir en cualquier momento en caso de requerir información ya sea verbal o por escrito.

Que, se me informará de cualquier nuevo hallazgo que se desarrolle durante el transcurso de esta investigación.

Que, mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que esto genere derecho de indemnización para cualquiera de las partes.

Que, los gastos en los que se incurra durante la investigación serán asumidos por los investigadores.

En virtud de la declaración antes realizada, doy mi consentimiento voluntario para formar parte de la investigación en calidad de participante.

Nombre del Participante: ……………………………………

Cédula de ciudadanía: …………………………………………

Firma: ………………………………………………………………….

Fecha: Ciudad (*día*)…… de (*mes*)……. de(*año*)………

Yo, **…....** *(nombre del investigador)*, en mi calidad de Investigador dejo expresa constancia de que he proporcionado toda la información referente al proceso, propósito, beneficios y riesgo de la investigación, utilizando un lenguaje claro, sencillo y de fácil entendimiento al señor/a …………*(nombres completos del participante)* de la empresa ………*(nombre de la empresa/o institución)*. Confirmo que el participante ha dado su consentimiento libremente y que se le ha proporcionado una copia de este formulario de consentimiento. El original de este instrumento queda bajo custodia del investigador principal y que formará parte de la documentación de la investigación.

Nombre del Investigador: ………………………………..

Cédula de Ciudadanía: ……………………………………..

Firma: ………………………………………………………………

Fecha: ciudad (*día*)… de (*mes*)……. de(*año*)……….