**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS NO VINCULADOS A SALUD**

Este formulario es dirigido al individuo que va a participar en el estudio por lo que es importante el uso de palabras claras, sencillas y de fácil comprensión, evitando el uso de tecnicismos.

Se recomienda que no se establezca la entrega de incentivos ni compensaciones a los participantes, para que la participación sea libre y voluntaria sin presiones de ningún tipo.

UNA VEZ QUE ESTE LLENO REMOVER ESTE CUADRO

**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR -** NOMBRE DE LA FACULTAD

1. **TITULO DE LA INVESTIGACION:**
2. **NOMBRE DEL/LOS INVESTIGADOR/ES:**

NOMBRE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO:

NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES:

1. **PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

*(Incluir el objetivo general del proyecto de investigación a ser realizada)*

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

*(Describir brevemente la metodología de la investigación)*

1. **BENEFICIOS**

*(Describir los beneficios de investigación)*

1. **RIESGOS**

*(Describir los riesgos de investigación)*

1. **COSTOS**

*(Se debe mencionar que participar en este estudio no involucra ningún costo ni recompensa para los participantes y si existe algún costo los investigadores serán quienes cubran todos los rubros).*

1. **CONFIDENCIALIDAD**

*(Se debe mencionar que los investigadores se comprometen a mantener la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes de las empresas encuestadas. Dicha información será utilizada con fines estrictos de investigación).*

1. **PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA O VOLUNTARIEDAD**

*(Se debe mencionar que la participación en el estudio es de manera voluntaria, que han elegido participar de manera voluntaria en la investigación, dejando constancia que, aún a pesar de haber dado su consentimiento para este propósito, pueden retractarse y retirarse de la investigación en cualquier momento, sin que esto le cause perjuicio alguno).*

1. **INFORMACIÓN DEL CONTACTO**

*(Nombre completos, teléfono, mail del responsable del estudio)*

**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 a 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*)……….