



**INSTITUTO DE CIENCIAS
APLICADAS Y TECNOLOGÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL ICAT-UNAM

Título del protocolo:

Académico del ICAT responsable:

Grupo de Trabajo del Académico Responsable:

Departamento del Académico Responsable:

Donde se realizará el estudio:

Nombre del participante:

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una vez que haya leído y entendido este documento y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO *(En un lenguaje que sea claro para una persona sin conocimientos técnicos del área)*

2. OBJETIVO Y RESULTADOS ESPERADOS DEL ESTUDIO *(En un lenguaje que sea claro para una persona sin conocimientos técnicos del área)*

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO *Puede incluir beneficios al campo de conocimiento del área de estudio y/o beneficios para el participante. (En un lenguaje que sea claro para una persona sin conocimientos técnicos del área)*

Ejemplos de información que se puede incluir:

En estudios realizados anteriormente por otros investigadores se ha observado que

Con este estudio conocerá de manera clara si usted

Este estudio permitirá que en un futuro otras personas puedan beneficiarse del conocimiento obtenido

4. PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO *(Usar un lenguaje que sea claro para una persona sin conocimientos técnicos del área)*

(Aquí se deberá detallar el o los procedimientos a seguir, incluyendo aquellos que pueden causar molestias, o que se acompañen de un riesgo igual o superior al mínimo, o bien que tienen efectos adversos en un determinado plazo.)

5. RIESGOS ASOCIADOS CON EL ESTUDIO *(Usar un lenguaje que sea claro para una persona sin conocimientos técnicos del área)*

(Sólo si existen. En caso de haberlos, anotar solamente los predecibles, haciendo la aclaración de que también pudiera haber riesgos impredecibles que escapan al conocimiento del académico)

6. ACLARACIONES

- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.
- Si decide participar en el estudio puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el académico responsable no se lo solicite, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- No recibirá pago por su participación.
- En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al académico responsable.
- La información utilizada para la identificación de cada participante (como nombre y dirección), será mantenida con estricta confidencialidad por el grupo de investigadores y no será publicada.
- Usted también tiene acceso al Comité de Ética del ICAT en caso de que tenga dudas sobre sus derechos como participante del estudio: comité.etica@icat.unam.mx <https://www.icat.unam.mx/comite-etica/>
- Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación y está de acuerdo en participar, le pedimos que firme la Carta de Consentimiento Informado que forma parte de este documento.

7. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En caso de que el participante sea mayor de edad:

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

En caso de que el participante sea menor de edad:

Yo, nombre del madre/padre/tutor madre/padre/tutor de nombre del menor he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en que nombre del menor participe en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

_____	_____	_____
Firma del participante o del padre o tutor	Dato de contacto (tel. o correo electrónico)	Fecha

_____	_____
Testigo	Fecha

Esta parte debe ser completada por el académico responsable:

He explicado al Sr(a). _____ la naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Acepto que he leído y conozco la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y me apego a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Nombre y firma del académico responsable	Teléfono	Fecha
---	-----------------	--------------

8. REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Título del protocolo:

Académico del ICAT responsable:

Grupo de Trabajo del Académico Responsable:

Departamento del Académico Responsable:

Donde se realizará el estudio:

Nombre del participante:

En caso de que el participante sea mayor de edad

Por este conducto deseo informar mi decisión de retirarme de este protocolo de investigación por las siguientes razones: ***(Este apartado es opcional y puede dejarse en blanco si así lo desea el participante)***

En caso de que el participante sea menor de edad

Por este conducto deseo informar mi decisión de retirar a nombre de menor de este protocolo de investigación por las siguientes razones: ***(Este apartado es opcional y puede dejarse en blanco si así lo desea el participante)***

Si el participante así lo desea, podrá solicitar que le sea entregada toda la información que se haya recabado sobre él, con motivo de su participación en el presente estudio.

Firma del participante o del padre o tutor Fecha

Testigo Fecha

c.c.p El participante.