**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TITULO DEL TRABAJO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INVESTIGADOR (ES) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FACULTAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRUPO DE INVESTIGACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE RADICADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Señor investigador: favor permítase leer con atención los siguientes aspectos para luego si elaborar el Formato de consentimiento informado. (Al momento de diligenciar, debe dejar solo los títulos de cada ítem, pues las indicaciones dadas son para su información y mayor claridad)

**DESCRIPCION DE LA PARTICIPACION**

Tener en cuenta una **breve** descripción de la investigación, justificación, (máximo 10 líneas), anexar instrumento(s) a utilizar, procedimiento para recolección de la información

**1. Cuál es el objetivo del proyecto?**

Describir correctamente el objetivo de la investigación en términos que el sujeto de estudio lo pueda comprender.

**2. Que pasará durante el proyecto?**

Describir claramente los procedimientos (paso a paso) que se llevaran cabo para cumplir con el objetivo del proyecto.

**3. Qué daños podrían ocurrirle al sujeto de investigación si hace parte del estudio?**

Mencione cuales son los posibles riesgos que implica el proyecto para la salud física, mental y social de los sujetos que participan en el proyecto. (Resolución 8430 de 1993 de MinSalud, art. 11) Para este ítem debe tener también en cuenta el documento, procedimiento para someter protocolos de investigación al CBI, disponible en servicios en la página de la universidad, en el micrositio del comité

**4. Beneficio que se esperan obtener con las pruebas?**

Describa con claridad cual o cuales son los beneficios directos y/o indirectos que tendrán los sujetos de estudio en el proyecto.

**5. Confidencialidad y uso de la información obtenida.**

Mencione con precisión quien será el responsable de la información y de qué manera se administrará y se archivará la información obtenida dentro del proyecto. Señalar el derecho que se tiene de guardar su intimidad respecto de los datos que individualicen a los sujetos, los identifique o que sean propios de su privacidad. Finalmente describa que se guardará completa confidencialidad de la identificación de los sujetos en futuras publicaciones o comunicaciones científicas o académicas.

**6. Costos de la participación.**

Informe cuáles serán los costos en términos económicos para los participantes dentro del proyecto o mencione la no remuneración para los participantes o para los investigadores o auxiliares por la información suministrada.

**7. Derechos de los participantes**

Señalar la libertad que tiene el participante de retirarse en cualquier momento. Señale la libertad que tiene el participante de retirarse en cualquier momento de la investigación sin ninguna consecuencia. Se deberá registrar que el participante tiene derecho a ser informado con claridad y que se le resolverán las inquietudes que tenga respecto de la investigación.

**8. Principios Bonaventurianos**

Describa los posibles riesgos o efectos que pueda tener el proyecto para la integridad y bienestar de los animales y el medio ambiente.

**9. Comunicación de los resultados y plan de mitigación de posibles riesgos o imprevistos**

Describa de qué manera le serán comunicados los resultados del proyecto a los participantes y como serás mitigados los posibles riesgos. Brinde un medio de contacto (teléfono, e-mail, etc.) del investigador principal o responsable del proyecto para brindar más información o resolver cualquier inquietud de los participantes.

.

Finalmente, consigne la siguiente información:

Con su firma usted acepta que ha leído o alguien le ha leído este documento, que se le ha respondido satisfactoriamente a sus preguntas y aclarado las posibles dudas, y que acepta participar voluntariamente en el presente estudio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del testigo Firma

Cédula

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del testigo Firma

Cédula

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del investigador Firma