**Formato de asentimiento informado para menores de edad**

Mi nombre es **<<Investigador responsable/En caso de tesis, tesista responsable>>** y trabajo en la Universidad de Guadalajara. Te estamos invitando a participar en un estudio que se llama **“<<Título>>”**, para **[explicar el objetivo de manera clara]**. Puedes hacer las preguntas que quieras antes de tomar una decisión.

REDACCIÓN POR ESCRITO Y EXPLICACIÓN VERBAL

**Redactar y explicar en lenguaje claro y evitando tecnicismos:**

* **El objetivo de investigación**
* **El procedimiento**
* **Las variables que serán medidas**
* **El hecho de que su participación es voluntaria aun cuando sus padres o tutores hayan otorgado su consentimiento**
* **La duración y lugar en el que se realizará**
* **En qué consisten los riesgos**
* **Procedimiento para tratar de evitar la presentación del riesgo**
* **El procedimiento que se seguirá para contrarrestar los riesgos cuando se presenten**
* **En qué consiste los beneficios**
* **El hecho de que el rechazo a participar no significará sanción alguna**
* **El hecho de que puede hacer preguntas, antes, durante y después**
* **El hecho de que puede retirarse en cualquier momento. Mencionar si existen condiciones para la retirada, e.g. devolver los materiales que le asignaron.**
* **Cómo se protegerá su privacidad**
* **Si habrá compensación por participar**
* **Los costos implicados en la participación**
* **La posibilidad de obtener un informe de sus resultados y procedimiento de entrega**
* **Explicar si los datos serán usados para investigaciones futuras**

Ya que te explique de qué trata este estudio, cómo participarás y si no tienes dudas. Te pido por favor que marques con una palomita **(✔)** en los cuadritos de abajo. Si aceptas participar, pon la palomita que dice “Sí quiero participar” y que escribas tu nombre en el espacio indicado. Recuerda que puedes preguntar lo que quieras tanto antes como después de tomar tu decisión. Si no quiere participar, pon un **(✔)** en el cuadro que dice “No quiero participar”.

Sí quiero participar

No quiero participar

Si tienes dudas sobre lo que harás en este estudio puedes preguntarle a **[Nombre del Investigador/a, o persona que estará a cargo del levantamiento de datos, correo electrónico y teléfono]** quien estará a cargo de recolectar tus datos. Esta persona te dará una copia de este documento.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y firma  Investigador/a responsable  **[Domicilio y teléfono particular]** |  | Nombre  Niño/niña o adolescente |  | Nombre y firma  Testigo |