

Ejemplo Formato de Consentimiento Informado

Bogotá,

Apreciada/o:

Nosotras somos XXXX, XXXX y XXXX, estamos cursando el CBU; XXXX de la Universidad de los Andes. Como parte de nuestro proyecto final, que tiene por título XXXX. Queremos invitarle a participar en este proceso, que es entender desde la perspectiva de una persona con discapacidad, su relación con las tecnologías y en esa medida los usos y percepciones que tienen de sí mismos y mismas en la sociedad a través del uso de estos dispositivos tecnológicos. Esta investigación tiene una finalidad académica; no tiene una finalidad comercial.

Para nosotras es importante que tengan conocimiento que, como investigadoras, reconocemos que todo ejercicio investigativo requiere reflexión constante sobre el lugar de enunciación de quien investiga, por esto, buscamos crear espacios seguros de diálogo. Por lo tanto, pueden hacer todas las preguntas que consideren necesarias, en cualquier momento de esta entrevista.

Si aceptan participar, le pediremos que diligenciar una encuesta y que haga parte de una entrevista semiestructurada en línea, es decir, no es necesario encontrarnos presencialmente para ninguna de las técnicas de recopilación de información. La entrevista semiestructurada será hara de manera individual, tendrá una duración aproximada de treinta minutos máximo y abordaremos los temas mencionados anteriormente.

Tanto las actividades, como los datos de hora y tiempo de realización, se concertarán de común acuerdo. También podemos establecer como anónimas las respuestas de la entrevista si lo considera necesario. Al ser una investigación en línea, la conexión a internet es fundamental para llevar acabo los espacios de encuentro, así que es importante considerar que, si ésta falla, podría ser necesario concertar espacios adicionales.

Su participación en esta indagación no tiene ninguna recompensa material o económica y son libres de no participar o de retirarse cuando lo deseen. Sus opiniones y aportes a esta investigación se usarán exclusivamente para este proyecto y se archivarán de manera segura. Si nos autoriza, grabaremos y transcribiremos este encuentro y, si lo desea, podemos hacerle llegar una copia de la transcripción para que puedan revisarla y corregirla si lo consideran necesario. La información quedará registrada en formato digital.

Si lo desea puede contactarnos en los siguientes correos electrónico: XXXX, XXXX y XXXX

Gracias,

xxx firma de cada una

Si está de acuerdo en participar en este proyecto por favor escriba SI o NO en cada una de las casillas y escriba su nombre y datos de contacto

- Acepto participar de manera libre y voluntaria en este proyecto y entiendo que no recibiré recompensa material o económica y que puedo retirarme cuando lo desee
- Autorizo a que el trabajo de grado / las publicaciones derivadas de esta investigación incluyan fotografías del grupo focal en las que yo aparezco
- Autorizo a que grabe la entrevista y tome apuntes durante la misma
- Solicito que me haga llegar copia de la transcripción de mi entrevista
- Solicito que no revele mi nombre y si mis opiniones son citadas solicito que se haga de manera anónima
- Autorizo que mi nombre aparezca en el trabajo de grado o las publicaciones resultantes para mencionar que participé en esta investigación o cuando mis opiniones sean citadas
- Solicito que me haga llegar copia del trabajo de grado o de las publicaciones que se deriven de esta investigación
- Autoriza que la investigadora pueda interactuar conmigo en mi red social de preferencia.

(Firma digital)

NOMBRE DEL ENTREVISTADO/A

Teléfono

Correo