Consentimiento para ser participante de investigación, F.A.U. Universidad de Chile

Semestre XXXX de XXXX

**Proyecto de Investigación:** Aquí va el título de su investigación

**Profesor Guía:** Nombre Apellido Apellido 2

**Investigadores (estudiantes):** Nombre Apellido Estudiante 01

Nombre Apellido Estudiante 02…

**Dirección:** Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Universidad de Chile. Av. Portugal 84, Santiago.

**Número de sesiones:** Una (Tiempo total: 1 hora)

**Compensación:** Si ($ 10.000.-) / No

**Número de participantes:** XX voluntarios

**Proceso de reclutamiento:** Vía mail, Redes sociales (nombrar los medios que usaran para reclutar gente para hacer el estudio)

**Características de los participantes:** Ejemplo: Personas de 18 a 65 años

|  |
| --- |
| Condiciones que los participantes deben cumplir para poder ser parte del estudio. Ejemplo: Para participar en este estudio debes ser estudiante universitario residente en la región Metropolitana, hablar klingon fluidamente, dominar las artes jedi, ser capaz de invocar al patronus de tu profesor guía y haber aprobado kínder con nota 6.8 o superior. |

### ¿Cuál es el propósito de este estudio?

Describir en un párrafo sintético el objetivo de la investigación.

Ejemplo: El propósito de esta investigación es observar el comportamiento de los usuarios al interactuar con teléfonos inteligentes, con miras a proponer rediseños de interfaz que potencien dicha experiencia de manera positiva y acorde a las expectativas de los usuarios.

**¿Cuánta gente participará?**

XX voluntarios participarán de esta investigación.

**¿Cuánto durará mi participación en este estudio?**

Ejemplo: Tu participación durara 60 minutos aproximadamente (una sola sesión).

**¿Qué pasará durante el estudio?**

Describir en forma simple y directa lo que ocurrirá durante la sesión, y lo que deberá hacer la persona en la misma.

Ejemplo: En primer lugar, te pediremos que leas y firmes el presente documento, en el que declaras ser participante voluntario y no tener dudas sobre tu rol en la investigación. Al iniciar la sesión y antes de ingresar a la sala de entrevista se te entregará un formulario para verificar tu nivel de esquizofrenia y corroborar si eres apto o no para tomar parte en el estudio. Posteriormente, uno de los investigadores te llevará a la sala de entrevistas y te dirá las instrucciones necesarias que guiaran tu participación en este estudio. También, responderá cualquier duda que tengas. Después encenderá la cámara (filmadora) que te grabará mientras desarrollas las actividades indicadas por el investigador. Al finalizar, el investigador te entrevistará, haciéndote 5 preguntas sobre tus percepciones respecto de tu participación en este estudio.

**¿Cuáles son los riesgos de este estudio?**

No existen riesgos involucrados mas allá de los que hay en las actividades cotidianas, como conversar, dar una entrevista, escribir o rellenar casillas usando lápiz y papel.

**¿Cuáles son los beneficios de este estudio?**

No tendrás beneficios por participar en este estudio. Sin embargo, con la información obtenida esperamos comprobar hipótesis relacionadas con las características de diseño que las interfaces de smartphones necesitan considerar para ser más dinámicas y mejorar la experiencia del usuario. Con el conocimiento obtenido gracias a tu participación esperamos desarrollar nuevas investigaciones en el futuro.

**¿Me costará algo ser parte de este estudio?**

No tendrás que pagar nada por ser parte de este estudio.

**¿Me pagarán por participar?**

No se te pagara nada por tu participación en el estudio.

**¿Qué sucede con la confidencialidad?**

Toda tu información personal es estrictamente confidencial. Tú nombre y datos de contacto nunca serán revelados a terceros. Sin embargo, los resultados obtenidos si se difundirán, permaneciendo tu identidad protegida en todo momento. Las grabaciones realizadas estarán guardadas en un único pendrive, protegido con clave para acceder a los archivos, la que sólo será conocida por el equipo de investigación. Una vez finalizada la investigación los archivos se eliminarán.

**¿Qué pasa si sufro un accidente o me lastimo durante mi participación?**

Al no haber riesgos asociados a la investigación, ni la Universidad de Chile, ni los investigadores asumirán eventuales costos asociados a posibles daños, accidentes o lesión ocasionados durante tu participación.

**¿es este estudio voluntario?**

Ser parte de esta investigación es absolutamente voluntario, por lo que puedes decidir no ser parte de ella y si eliges participar, puedes detener tu participación y abandonar la sesión en cualquier momento.

**¿Qué pasa si tengo dudas?**

Te invitamos a preguntar todas tus dudas e inquietudes a la persona que está contigo para la firma de este formulario de consentimiento informado. Si con posterioridad a tu participación tienes dudas por favor escríbenos a miinvestigaciondeseminariofau@gmail.com

**Firmas:** Tu firma, al final de este formulario significa que los investigadores han respondido todas tus dudas y que te has sentido satisfecho con las respuestas, y que aceptas ser participante voluntario para esta investigación. Una copia de este documento se te entregará y la otra quedará en poder de los investigadores.

# Nombre y Firma del voluntario - Fecha

# Nombre y Firma de la persona que obtiene este consentimiento - Fecha