El texto que se presenta a continuación se leerá a niños y niñas que participarán de actividades relacionadas con la investigación (en caso de que los niños/as aún no leen será el investigador responsable en presencia de los padres, madres o tutores legales), con el objeto de informarles respecto a los propósitos de ésta, de las actividades donde se les solicita participar y de qué manera, así como de su derecho a aceptar o rechazar su participación.

Hola mi nombre es (nombre del investigador responsable) y trabajo en la Escuela de XXX, de la Facultad de Farmacia, de la Universidad de Valparaíso, y quiero invitarte a participar en una investigación que se llama: XXX, la cual está realizando un estudio para conocer acerca de (explicar el objetivo de la investigación en términos claros, sencillos y precisos) y en el cual están participando otros niños y niñas como tú.

Este proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética Científica, de la Facultad de Farmacia, de la Universidad de Valparaíso. Si tienes dudas sobre la investigación puedes comunicarte por correo electrónico **cec.farmacia@uv.cl**

Para ello queremos pedirte que nos apoyes (indicar como es su participación, completando un cuestionario, respondiendo preguntas, evaluando un alimento, permitiendo un examen, etc.).

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a (indicar lo que se espera hacer con los resultados y cuáles son los beneficios de la investigación)

Este estudio se realizará en XXX durante los meses de XXX del año XXX.

Tu participación en el estudio es **libre y voluntaria**, es decir, aun cuando tus papá o mamá o tutor legal hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. Si más adelante en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, puedes parar cuando quieras y nadie se enojará contigo, no habrá ningún problema; o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. No tienes que contestar ahora lo puedes hablar con tus padre, madre o tutor legal.

También es importante que sepas que, si mientras se realiza el estudio, tienes alguna duda puedes preguntarnos, y te explicaremos todo lo que necesites saber.

Tu participación en este estudio se mantendrá en secreto, es decir, tu nombre será reemplazado por una letra o por un número, y toda la información que nos des se usará sólo para lo que te estamos contando. Toda la información será confidencial, esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. Tampoco le diremos a nadie que estás participando en este estudio. (En caso de que la información deba entregarse a los padres o establecimiento debe indicarse además como se hará entrega de dicha información)

Este estudio es seguro para ti, y tu participación ha sido explicada a tu papá, mamá o tutor legal, a quien te acompaña.

Te informamos que por participar en este estudio no recibirás dinero y tampoco tus papás.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una **( ✔)** en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre o plasma tu huella.

Si no quieres participar, no pongas ninguna **( ✔)**, ni escribas tu nombre. Sólo basta que lo dejes en blanco

 Sí quiero participar

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Investigador(a) responsable:

Rut:

Fecha:

Nombre y Firma Director Establecimiento o su Delegado

Rut:

Fecha:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.