

## CARTA DE PRESENTACIÓN / INFORMACIÓN

Estimado/a participante:

Mediante la presente, se le invita a participar en la investigación “Nombre completo del proyecto de investigación”, conducida por Nombre completo del investigador/a, estudiante(s) de la carrera de ingeniería de sistemas de la Universidad de Lima.

Este documento tiene por finalidad brindarle información relativa a la investigación en mención, con el fin de que pueda decidir libremente si desea participar en ella.

La presente investigación tiene como objetivo indique el/los objetivo/s.

Se le ha seleccionado porque usted cumple con los criterios de selección para esta investigación: indique los criterios para la selección u otro dato. Cabe precisar que su participación en la investigación es completamente libre y voluntaria. Usted puede interrumpirla en cualquier momento mediante una comunicación escrita.

Si accede a participar, su colaboración en la investigación será a través de Actividad [entrevista/encuesta/etc.], en que Describa la actividad/procedimiento/equipo/instrumento [por ejemplo: se le plantearán diversas preguntas relacionadas al tema del proyecto mencionado]. Su participación tomará aproximadamente XX minutos. Con la finalidad de poder registrar apropiadamente la información, se solicitará su autorización para grabar la conversación/realizar la encuesta, entre otros.

[Puede incluir cualquier otra información relevante: beneficios o riesgos de participar en la investigación (y las medidas preventivas), si la participación tendrá algún costo, si habrá alguna compensación (en qué consiste y cómo se hará la entrega), entre otros.]

La información obtenida será únicamente utilizada para fines de la investigación mencionada. Para preservar la confidencialidad de los datos, se adoptarán las siguientes medidas de seguridad: personas que tendrán acceso a los datos durante y después de la investigación, procesamiento y uso de los datos, entre otros. Los datos personales que proporcione serán tratados de acuerdo a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales, Ley 29733.

Si usted tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede solicitar información o recurrir a:

- Nombre completo de los integrantes y asesor, al correo xxxx@xxxx.edu.pe o al teléfono XXXXXXXXX.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADULTOS

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI/CE/pasaporte n.º \_\_\_\_\_, mayor de edad, doy mi consentimiento para participar en la investigación “**Nombre completo de la investigación**”, a cargo del investigador/a **Nombre completo del investigador/a responsable**, de la carrera de ingeniería de sistemas de la Universidad de Lima.

Declaro que he sido claramente informado, mediante la carta de presentación sobre la investigación y su objetivo, el modo en que participaré, los riesgos y beneficios de mi participación, la voluntariedad de mi participación, mi derecho a retirarme del estudio en cualquier momento, y el tratamiento y la confidencialidad de los datos.

También he recibido información acerca del investigador responsable y el Comité de Ética al que puedo recurrir ante alguna consulta.

Tengo conocimiento de que el tratamiento de los datos y su confidencialidad serán preservados, que los datos personales que proporcione serán tratados de acuerdo a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales, Ley 29733, y autorizo que mi información se utilice de manera anónima en esta investigación y sus productos científicos (informes, artículos, pósteres, entre otros).

De igual forma, me comprometo a guardar estricta confidencialidad sobre toda la información a la que tenga acceso o de la que tenga conocimiento como parte de mi participación voluntaria en la presente investigación.

Nombre completo del/de la participante		Firma
Correo electrónico	Teléfono	Fecha

Nombre completo de la investigador/a responsable		Firma
Correo electrónico		Fecha

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE MENORES DE EDAD O PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD O PERSONAS CON CAPACIDAD DE EJERCICIO RESTRINGIDA**

Nosotros, **Nombre completo del padre/madre o tutor/a o curador/a**, con DNI/CE/pasaporte n.º \_\_\_\_\_, y **Nombre completo del padre/madre o tutor/a o curador/a**, con DNI/CE/pasaporte n.º \_\_\_\_\_, autorizamos que nuestro/a hijo/a o tutelado/a o curado/a **Nombre completo de la persona**, de \_\_\_\_ años de edad, participe en la investigación "**Nombre completo de la investigación**", a cargo del investigador/a **Nombre completo del investigador/a responsable**, estudiante de la carrera de ingeniería de sistemas de la Universidad de Lima.

Declaramos que hemos sido claramente informados, mediante la carta de presentación sobre la investigación y su objetivo, los riesgos y beneficios de la participación, la voluntariedad de la participación de nuestro/a hijo/a o tutelado/a o curado/a y su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, y el tratamiento y la confidencialidad de los datos.

También hemos recibido información acerca del investigador responsable y el Comité de Ética al que podemos recurrir ante alguna consulta.

De igual forma, declaramos conocer los alcances de la estricta confidencialidad sobre la información a la que nuestro/a hijo/a o tutelado/a o curado/a **Nombre completo de la persona** accederá producto de su participación voluntaria en la presente investigación.

Autorizamos que la participación de nuestro/a hijo/a o tutelado/a o curado/a sea de la siguiente forma:

Modo de participación	Marque con una X según el modo de participación seleccionada
Entrevista	
Cuestionario de preguntas	
Dinámica de grupo	
Indicar cualquier otro modo de participación	

Tenemos conocimiento de que el tratamiento de los datos y su confidencialidad serán preservados, que los datos personales que proporcione serán tratados de acuerdo a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales, Ley 29733, y autorizamos que la información de nuestro/a hijo/a o tutelado/a o curado/a se utilice de manera anónima en esta investigación y sus productos científicos (informes, artículos, pósteres, entre otros).

Nombre completo del padre/madre o tutor/a o curador/a		Firma
Correo electrónico	Teléfono	Fecha

Nombre completo del padre/madre o tutor/a o curador/a		Firma
Correo electrónico	Teléfono	Fecha

Nombre completo de la investigador/a responsable		Firma
Correo electrónico		Fecha

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS VIRTUALES

Por su propia naturaleza, la comunicación a través de redes sociales o correo electrónico suele ser ágil y puntual. En estos contextos comunicativos, se mantienen todos los estándares éticos del proceso de consentimiento informado en las investigaciones.

A continuación, proponemos un modelo de consentimiento informado para encuestas virtuales con población adulta, el cual ha de ser adaptado de acuerdo con las características específicas de cada investigación.

Estimado/a participante:

Lo invitamos a participar en la siguiente encuesta, que tiene por finalidad **precisar según el proyecto de investigación**.

La encuesta forma parte de la investigación "**Nombre completo del proyecto de investigación**", a cargo de **Nombre completo del investigador/a**, estudiante de la Carrera de Ingeniería de Sistemas de la Universidad de Lima.

Completar la encuesta le tomará aproximadamente **XX** minutos.

Su participación en la encuesta es totalmente voluntaria, anónima, y podrá retirarse en cualquier momento. La información brindada será estrictamente confidencial y para fines académicos. Si desea mayor información sobre la presente investigación, puede escribir al siguiente correo electrónico: **correo del investigador encargado**.

Adicionalmente, al seguir adelante y llenar la encuesta, usted da su consentimiento, declara ser mayor de edad y estar en capacidad de participar en el proyecto de investigación.

Muchas gracias por su atención.