MODELO REFERENCIAL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, [apellidos y nombres] identificado DNI Nro. [número de DNI] **ACEPTO** participar en el proceso de validación del trabajo de investigación titulado [Nombre del proyecto], que se encuentra en evaluación experimental, mediante un prototipo de [APP/Sistema/Aplicación/Modelo]. Comprendo que mi participación es totalmente libre y voluntaria, y que aún después de iniciada la investigación, puedo decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin expresión de causa y sin que ello ocasione algún perjuicio.

Este trabajo de investigación corresponde al(los) alumno(s) [apellidos y nombres] identificado DNI Nro. [número de DNI] de la Universidad de Lima, Carrera de Ingeniería de Sistemas, quienes están asesorados por el docente: [apellidos y nombres] con DNI Nro. [número de DNI].

Los responsables del proyecto podrán divulgar la información que se genere producto de mi participación en la investigación, mas no podrán divulgar mi información personal.

Declaro que mi participación no implica ninguna contraprestación, por tratarse de una investigación académica.

[Firma]

[Nombre y apellido]

CONSENTIMIENTO INFORMADO REFERENCIAL DE MENORES DE EDAD/PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Yo, [apellidos y nombres] identificado DNI Nro. [número de DNI] (tutor/curador) de [apellidos y nombres] identificado DNI Nro. [número de DNI]

ACEPTO que mi hijo/tutorado/curador participe en el proceso de validación del trabajo de investigación titulado [Nombre del proyecto], que se encuentra en evaluación experimental, mediante un prototipo de [APP/Sistemas/Aplicaciones/Modelo]. Comprendo que la participación de mi hijo/tutorado es totalmente libre y voluntaria, y que aún después de iniciada la investigación, puedo decidir suspender su participación en cualquier momento, sin expresión de causa y sin que ello ocasione algún perjuicio.

Este trabajo de investigación corresponde al(los) alumno(s) [apellidos y nombres] identificado DNI Nro. [número de DNI] de la Universidad de Lima, Carrera de Ingeniería de Sistemas, quienes están asesorados por el docente: [apellidos y nombres] con DNI Nro. [número de DNI].

Los responsables del proyecto podrán divulgar la información que se genere producto de mi participación en la investigación, mas no podrán divulgar mi información personal.

Declaro que la participación de mi representado no implica ninguna contraprestación, por tratarse de una investigación académica.

[Firma]

[Nombre y apellido]