**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TUTOR(A)**

Estimado(a) Señor(a),

El propósito de este documento es invitar a su hijo, hija, pupilo o pupila a participar en la investigación “nombre de la investigación”, dirigida por el (Sr.(a)/Prof.(a)/Dr.(a) nombre del/la investigador/a) perteneciente a (unidad del SERPAT a la que pertenece) del Servicio Nacional del Patrimonio Cultural, que es financiada (por indicar fuente de financiamiento, si es fondos propios, indicarlo) y que se desarrollará desde/entre (explicitar fecha ejecución del estudio). También integrarán el equipo de trabajo (incluir si corresponde nombres e institución de cada uno de los demas integrantes).

El propósito de esta investigación es xxxxx (puede indicarse brevemente el objetivo general, con un lenguaje accesible a personas no expertas en la temática).

La participación hijo, hija, pupilo o pupila en esta investigación se realizará a través de su colaboración en (técnica de recolección de datos) de aproximadamente (duración).

Las conversaciones desarrolladas en el marco de la (técnica) serán registradas a través de (dispositivo a utilizar), cuidando de registrar y mantener sólo el audio de la conversación. La participación en estas actividades será de carácter libre y voluntaria, y la información levantada será confidencial y exclusivamente conocida y analizada por el equipo de investigación. Se garantiza el resguardo de la identidad personal de los y las entrevistadas, así como la privacidad de las opiniones y juicios emitidos. Asimismo, los resultados del estudio se utilizarán sólo en el marco de esta investigación, y estarán circunscritos exclusivamente al ámbito institucional, académico y de cooperación con las organizaciones territoriales con las cuales se está trabajando (si es que corresponde). No se difundirán detalles personales que permitan individualizar a los y las participantes.

La custodia de las informaciones y de los datos estará a cargo del / la (nombre del investigador/a Responsable), en (nombre y ubicación del lugar de trabajo).

La participación de los niños y niñas en este estudio no contempla ningún tipo de compensación o incentivo económico asociado.

En el estudio no se identifican riesgos, ni físicos ni psicológicos para Ud., para los niños y niñas. Sin embargo, tienen el derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento que deseen. Al hacerlo, tendrán sus datos eliminados y la información obtenida en las actividades en donde participó el niño no será utilizada en este estudio.

Una vez concluida la investigación ustedes. tendrán derecho a conocer los resultados, los que serán utilizados con fines científicos, académicos y de divulgación comunitaria, siendo omitido el nombre de los participantes.

En caso de dudas, comentarios o preocupaciones relacionadas con la conducción de la investigación o preguntas sobre sus derechos al participar en el estudio, así como cualquier aspecto relacionado con su posible vulneración, puede dirigirse a la Coordinación del Comité de Ética del Serpat, al correo etica.investigacion@patrimoniocultural.gob.cl.

Si Ud. acepta participar del estudio (nombre del estudio) solicitamos firmar el Acta de Consentimiento que sigue a continuación.

**ACTA DE CONSENTIMIENTO**

Acepto participar de manera libre y voluntaria en el estudio (nombre del estudio).

Manifiesto que recibí una explicación clara y completa del objetivo, sobre mi participación, el proceso de recolección de datos, el registro de actividades y el propósito de su realización. También recibí información sobre la grabación y registro fotográfico de la misma y de que los resultados serán utilizados de forma anónima y exclusivamente para fines científicos y de divulgación comunitaria.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que, en constancia, firmo y acepto su contenido.

Este documento se firmará en dos ejemplares, siendo una copia para Ud. y otra para el Investigador Responsable.

**Fecha** \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_.

| Xxxxxxxx | Xxxxxxxx |
| --- | --- |
| **Nombre del participante** | **Firma del participante** |
| Xxxxxxxx | Xxxxxxxx |
| **Nombre del Padre, Madre o Tutor** | **Firma del Padre, Madre o Tutor** |
| Xxxxxxxx | Xxxxxxxx |
| **Nombre del Investigador Responsable** | **Firma del Investigador Responsable** |