

**Instrucciones para el Estudiante: Un consentimiento/autorización/permiso de informado debe ser desarrollado en consulta con el(la) Asesor(a) Supervisor(a) o Científico(a) Calificado(a).**

Este formato se usa para proveer información al participante en la investigación y para documentar por escrito el consentimiento de informado y, cuando se trata de un(a) menor de edad, la autorización del (de la) menor y el permiso parental.

- Cuando se requiere documentación por escrito, el investigador se queda con el formato original firmado.
- Los estudiantes pueden usar este formato de muestra o copiar TODOS los elementos en un documento nuevo.

Si el formato está siendo usado para documentar permiso parental, se debe adjuntar una copia de cualquier cuestionario o encuesta realizada.

Estudiante(s):

Título del Proyecto:

**Estoy pidiendo su participación voluntaria en mi proyecto para la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías Nuevo León 2023. Favor de leer la siguiente información acerca del proyecto. Si te gustaría participar, favor de firmar en el espacio correcto.**

**Propósito del proyecto:**

**Si participas, se te pedirá que:**

Tiempo requerido para la participación:

Riesgos potenciales del Estudio:

Beneficios:

Que tan confidencial se mantendrá:

Si tienes alguna duda de este estudio, puedes contactar:

Asesor(a) Supervisor(a) / Científico(a) Calificado(a)

Teléfono/email

**Participación Voluntaria:**

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decides no participar no habrá consecuencias negativas. Favor de tener en cuenta que, si participas, puedes dejar de hacerlo en cualquier momento y decidir no responder cualquier pregunta específica.

Al firmar el formato estoy aprobando que he leído y comprendido la información dada y doy mi consentimiento

**Consentimiento de Adulto(a) Informado(a)** (Si eres mayor de edad) Fecha de revisión:

Nombre del Participante en la Investigación

Firma

Al firmar el formato estoy aprobando que he leído y comprendido la información dada y doy mi autorización

**Asentimiento del (de la) Menor** (Si eres menor de edad) Fecha de revisión:

Nombre del Participante en la Investigación

Firma

**Permiso Parental o del (de la) Tutor(a)** (cuando aplique)

Fecha de revisión:

Nombre del (de la) padre/madre/tutor(a)

Firma