

LOGO INSTITUCIONAL  
INSTITUCIONAL

LOGO

## **ASENTIMIENTO INFORMADO**

NOMBRE DEL PROYECTO

CÓDIGO DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_, *(Este mismo código aparece en el consentimiento del padre que autoriza la participación)*

Te estamos invitando a participar en una investigación para \_\_\_\_OBJETIVO\_\_\_\_, con tigo participarán \_\_\_\_No\_\_ niños; lo que haremos es \_\_\_\_DESCRIBIR EN QUE CONSISTE LA PARTICIPACIÓN LISTANDO CLARAMENTE TODOS PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO\_\_\_\_, todo se hará en \_\_\_\_\_horas, como tu participación es voluntaria debes realizar todas las actividades de lo contrario se te retirará del estudio, en caso que desees continuar puedes decir que no quieres y retirarte sin ningún problema ni explicación.

Te garantizamos que tu nombre ni datos personales serán mostrados ya que de aquí en adelante solo te identificarán con el código asignado en la parte superior.

Es posible que \_\_MENCIONAR LOS RIESGOS\_\_, nosotros para evitarlo \_\_\_\_\_ contamos con el personal de la salud o \_DESCRIPCIÓN SEGÚN EL ESTUDIO\_\_ adecuado para solucionarlo.

Los beneficios que obtendrás serán \_\_\_\_\_, debe saber que no incurrirá en ningún gasto.

Acepto participar Si\_\_ No\_\_

Le daremos una copia de este documento a tus padres.

Nombre del participante:

T.I:

Firma:

Nombre del padre del participante:

CC:

Firma:

Nombre de quien presentó el consentimiento informado:

CC:

Firma:

Relación con la investigación:

Se firma en Cali, a los \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.