

ANEXO 4

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Institución Educativa : nombre de la I.E.
Dirección : dirección de la Institución Educativa
Código modular : buscar en SCALE (<https://escale.minedu.gob.pe>)
Teléfono : 945594666
Correo Electrónico : colocarelcorreoficialdelaIE@gmail.com
Página Web : si la tuviera

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, autorizo a **nombre y apellidos completos del investigador o de los miembros del equipo de investigación en negrita y con mayúsculas donde corresponda** para realizar su investigación titulada **“Título del proyecto de investigación”** en las instalaciones de **nombre de la institución educativa**. Esta autorización comprende el acceso a los estudiantes y personal docente de la institución, en el marco del proyecto descrito.

La investigación se llevará a cabo respetando todas las normativas éticas, legales y académicas que regulan la realización de estudios en entornos educativos. Se garantizará la confidencialidad de los datos obtenidos, y se solicitará el consentimiento y/o asentimiento informado a los participantes, conforme a los protocolos establecidos para este tipo de investigaciones.

Sin otro particular, quedo atento a cualquier consulta o detalle adicional que pueda requerir para facilitar el desarrollo de la investigación.

Atentamente,

Firma y nombre del responsable
Cargo

Nota:

Los datos marcados en color rojo son **referenciales y corresponden a un ejemplo**. Una vez completado todo, se debe cambiar a color negro. Deberán ser ajustados según la I.E. (**DEBE BORRAR ESTA NOTA** una vez completada la información).

