

La edición en línea sobre esta versión del documento no está disponible. Para completarlo, vaya al menú *Archivo* y elija la opción *Hacer una copia* (que genera una copia en su Drive) o bien descargue el documento y complételo en su dispositivo. Luego, borre este mensaje.

ANEXO III: Modelo de Consentimiento Informado para adultos y mayores de 16 años

Soy estudiante de la Licenciatura en Psicología de la Universidad Nacional de San Luis y estoy realizando una práctica como parte de mi formación. Dicha práctica tiene como propósito el conocimiento de aspectos referidos a y consistirá en, cuya duración estimada será de ... y que se llevará a cabo en.....

La práctica será supervisada por el equipo docente de la asignatura (o los docentes investigadores del Proyecto de Investigación.....).

Usted tiene derecho a decidir no participar o inclusive a abandonar la práctica en cualquier momento sin que ello implique ningún perjuicio para usted. De todos modos, le agradeceré que en ese último caso, me lo comunique.

En esta práctica usted podrá beneficiarse obteniendo información con respecto a a partir de una devolución de los resultados obtenidos.

No se considera que existan riesgos previsibles ni efectos adversos por participar. De todos modos, en caso de surgir algún inconveniente inesperado cuento con la supervisión de las/os mencionadas/os docentes.

Se garantiza la confidencialidad de todos los datos obtenidos, los cuales sólo serán usados con fines académicos o científicos, y siempre preservando su identidad. Los datos serán guardados en lugar seguro al que sólo yo y los/as docentes supervisores/as tendremos acceso.

Para cualquier eventualidad puede contactarse conmigo al siguiente teléfono:.....

Nombre del estudiante:.....

N° DNI:.....

Firma:.....

Declaro que se me han explicado las condiciones de la práctica y que he comprendido sus condiciones.

Nombre:.....

N° DNI:.....

Firma:.....

Teléfono:.....