

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Menores de 8 a 11 años)

Título del estudio:

Investigador (a):

Institución:

Propósito del Estudio:

Hola _____ mi nombre es _____, estamos realizando un estudio para evaluar la utilidad de la prueba llamada xxxxxxxx para saber si tienes una enfermedad que se llama desnutrición.

La desnutrición afecta principalmente el cerebro y xxxxxxxxxxxx *(En esta sección deberá describir brevemente la justificación del estudio y luego mencionar brevemente los objetivos del estudio, utilizando un lenguaje sencillo).*

Si decides participar en este estudio te haremos algunas preguntas sobre xxxxxxxx y tu familia, características de tu casa, etc. Además, te sacaremos un poco de sangre y te sacaremos una foto de tus huesos para saber si estás bien *(Aquí debe describir los procedimientos en los que participará el niño).*

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás dinero. Sin embargo, te daremos un refrigerio por tu tiempo.

El beneficio es que se te explicará sobre xxxxxxxx y ayudarás a conocer si esta prueba es útil para xxxxxx.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces está bien.

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: *(Nombre del investigador principal/coordinador)* al teléfono: *(colocar número telefónico)*. También puedes llamar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

También puedes ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

¿Tienes alguna pregunta?

¿Deseas Colaborar con nosotros?

Si ()

No ()

**Nombres y Apellidos
Participante**

Firma

Fecha y Hora

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Menores de 8 a 11 años)

Título del estudio:

Investigador (a):

Institución:

**Nombres y Apellidos
Testigo (si el
participante es
analfabeto)**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Firma

Fecha y Hora