**1. Invitación**

Hablo con la señora/señor *……….*, buenos días *(tardes).* Mi nombre es *……*  y soy *(profesion, docente, estudiante…….. etc)* de la Universidad UNIACC.

El propósito de esta llamada espara invitarla/o a participar en un proyecto de investigación del cual soy el/a investigador/a responsable *(explicar de qué se trata la investigación).*

**2. Autorización para grabar la llamada**

Es muy importante para el equipo de investigación contar con la grabación de esta conversación a partir de este momento. ¿Estaría usted dispuesto/a autorizar la grabación?

**NO** Muchas gracias por su tiempo.

**SI** Muchas gracias por autorizar.

**3. Razones de la invitación, nombre del proyecto y fecha de la invitación**

Hoy día *(día, mes, año)* lo/a estamos invitando a participar en el proyecto *……..* porque *(explicar el criterio de reclutamiento, a fin de que el eventual participante entienda por qué ha sido seleccionado para el estudio).*

**4. Objetivo del proyecto**

El objetivo de este proyecto es *(explicar en palabras simples y comprensibles para el/a participante).*

**5. Consentimiento del/a participante**

De acuerdo con todo lo que le he informado, quisiera preguntarle **si usted aceptaría participar en el proyecto de investigación.**

Si usted responde **“Sí”,** se entiende que ha consentido participar en la investigación y continuaremos con la entrevista.

Si responde **“No”,** igualmente le agradeceremos su tiempo y finalizaremos la llamada.

**6.** **Si el/a participante acepta participar**

Como usted ha dado su consentimiento para participar en el proyecto, le pediré que por favor responda a través del teléfono y de manera personal, un *(cuestionario, encuesta, entrevista u otro)* el cual forma parte de la investigación.

El cuestionario trata de *(describa la temática a tratar de manera clara y comprensible para el/la participante)* consta de …*…..* preguntas y le tomará alrededor de *……* minutos.

En el caso de que alguna de las preguntas le cause incomodidad puede no responderla si desea, igualmente usted puede dejar de responder el cuestionario en cualquier momento.

**7. Confidencialidad**

Esta conversación y toda la información derivada de esta investigación será mantenida en estricta confidencialidad. Sólo tendrán acceso a ella los miembros del equipo investigador autorizados por el Comité Ético Científico de Universidad UNIACC y será utilizada exclusivamente para los objetivos del estudio.

**8. Voluntariedad y revocación del consentimiento**

Su participación en esta investigación es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho a revocar su consentimiento y retirarse de esta investigación en el momento que lo estime conveniente. Al hacerlo, usted no pierde ningún derecho y no implica sanciones o consecuencias negativas que lo afecten.

**9. Procedimientos de la investigación**

*Explicar**los procedimientos a seguir en el proyecto, incluyendo aquellos que son invasivos si fuere el caso.*

**10. Beneficios posibles para los sujetos participantes**

*Indicar los beneficios directos, reales o potenciales que podrá obtener el participante por participar en la investigación, así como los posibles beneficios a terceros (progresos de la ciencia, bien común, etc.). Igualmente indicar en caso de que no existan beneficios directos para el/a participante.*

**11. Riesgos posibles para los sujetos participantes del proyecto**

*- Explicitar si existen riesgos, aunque sean mínimo y los resguardos que el investigador ha previsto para enfrentarlos en caso de su existencia. - Si no hay riesgos, indicar: “Esta encuesta no tiene riesgos para usted”.*

**12. Publicación científica y confidencialidad**

Las posibles publicaciones derivadas de este proyecto se realizarán en conformidad con lo establecido en las leyes 20.584, 20.120 y 19.628, sus datos serán anonimizados a fin de que usted no pueda ser identificado/a. Si desea tener acceso a las publicaciones o a los resultados del estudio, puede solicitarlos al investigador/a responsable.

**13. Costos**

*-Indicar que la participación en la investigación no tiene costos para el/a participante.*

*-Si hubiera algún gasto operacional (ej.: pago de la movilización o colación) explicitar quién asumirá ese costo y el valor implicado*

**14. Compensaciones**

*-Si aplica, señalar quién pagará los eventuales daños que el/a participante pudiera sufrir derivados directamente de la participar en la investigación, de lo contrario señalar que “no hay compensaciones porque la investigación no conlleva posibilidades de daños para el/a participante”.*

**15. Derechos del/a participante**

Si tiene preguntas acerca de esta investigación, puede contactar conmigo en mi calidad de Investigador/a Responsable en elteléfono……*.*, correo electrónico *…….…...* Recuerde que mi nombre es *……….. (esta parte debe señalarse lentamente y ofrecer al participante la opción de tomar nota)*

Cualquier pregunta que usted desee hacer con relación a sus derechos como participante del presente proyecto de investigación puede comunicarse con el Comité Ético Científico de la Universidad UNIACC al correo [comitedeetica@uniacc.cl](mailto:comitedeetica@uniacc.cl%20)

*(esta parte debe señalarse lentamente y ofrecer al participante la opción de tomar nota).*