



FORMA DE CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPANTE ADOLESCENTE

Te pedimos que nos ayudes en el proyecto que se describe a continuación. Tus padres o guardián han dado su aprobación, pero tú decides si deseas participar en este estudio o no. Puedes detener o abandonar el estudio en cualquier momento si informas a uno de nosotros y está de acuerdo. Si deseas saber más sobre el estudio, está bien hacer preguntas.

Título del Estudio: {Título del Estudio}

Investigador Principal:

{Nombre y Apellido, título}

Investigador Estudiante:

{Nombre y Apellido}

{número de teléfono y dirección
de correo electrónico}

Patrocinador de la Facultad:

{Nombre y Apellido, título}

{número de teléfono y dirección
de correo electrónico}

{Use lenguaje apropiado para adolescentes.}

Propósito: {describa el propósito del proyecto con detalles simples para que el menor sepa exactamente por qué se está llevando a cabo el estudio}.

Procedimientos: Se te pedirá que {Inserte una descripción, en lenguaje apropiado para adolescentes y con detalles simples sobre los procedimientos que se realizarán que le permitan al menor saber exactamente qué va a pasar y qué se espera de él / ella. tome alrededor de {compromiso de tiempo} para que complete {identifique el tipo de instrumento, por ejemplo, la encuesta, etc.}.

Haremos todo lo posible para asegurar de que no te lastimes de ninguna manera. Seremos las únicas personas que saben lo que dices y haces. {modifique la oración si se le dará información a alguien que no sea un investigador} {Los riesgos potenciales, ya sean físicos, psicológicos, emocionales, etc. - deben ser mínimos o ningunos}.

Si entiendes lo que te piden que hagas y decides ayudar, se te pide que firmes tu nombre a continuación.

Nombre y Firma del Adolescente dando consentimiento

Fecha

Firma del Investigador

Fecha



Research and
Sponsored Programs
Academic Affairs

*LA COMITÉ DE REVISIÓN INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DE HOUSTON - CLEAR LAKE HA REVISADO Y APROBADO ESTE PROYECTO. CUALQUIER PREGUNTA RELATIVA A SUS DERECHOS COMO SUJETO DE ESTA INVESTIGACIÓN PUEDE SER DIRIGIDA A LA JUNTA DE REVISIÓN INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DE HOUSTON - CLEAR LAKE (281-283-3015). TODOS LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN QUE REALIZAN LOS INVESTIGADORES DE LA UHCL ESTÁN GOBERNADOS POR LOS REQUISITOS DE LA UNIVERSIDAD Y EL GOBIERNO FEDERAL.
(FEDERALWIDE ASSURANCE # FWA00004068)*