Lugar de expedición a fecha de expedición

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**

Por medio de la presente, Nombre del responsable, responsable de Nombre del programa, intervención o reportaje, hago constar la siguiente información.

(En el primer párrafo se deberán presentar los objetivos del proyecto.) *El objetivo principal de este programa es…*

(Después se especificarán los pasos del procedimiento a realizarse.) *Este programa consta de los siguientes pasos…*

(Aclarar cuáles son los riesgos del programa para el sujeto.) *Existen algunos riesgos al llevar a cabo este programa…*

(Enlistar los beneficios que recibirá el sujeto.) *Los beneficios que se obtendrán con su participación son…*

(Aquí especificar cuáles son los derechos que el sujeto tiene dentro del programa.) *Al participar en este programa, tendrá derecho a…*

(En caso de haber compensaciones, especificar cuáles son.) *Con su participación se hace acreedor a una compensación de… / La participación en este programa no amerita compensaciones…*

(Especificar qué tratamiento tendrá la información confidencial del sujeto) *Toda la información recabada en este estudio será enteramente confidencial…*

Firmo de consentimiento informado ya que yo, Nombre de la persona, he leído y comprendido la información que aquí se me presenta para participar en el Nombre del programa.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Persona que otorga consentimiento)  Nombre | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Persona que otorga consentimiento)  Nombre |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Testigo 1  Nombre | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Testigo 2  Nombre |