

Consentimiento Informado

Fecha _____

Yo (nombre y apellido de la persona a entrevistar) _____
_____ doy consentimiento para participar en una entrevista para el proyecto (nombre
proyecto) _____, así como al uso de mi
información personal, al material fotográfico de video y/o audio que se registrará para fines de
la investigación. Tomo conocimiento que esta información y material, puede ser utilizada para
el desarrollo de la investigación escolar que está siendo supervisada bajo el Programa Nacional
SaviaLab.

Firma participante