## 

## ***Asentimiento Informado para Niños, Niñas, Jóvenes y Adolescentes (NNJA)***

En el marco del proyecto xxxxx (nombre del proyecto de investigación) que ejecuta xxx (nombre del organismo ejecutor) en conjunto con (Nombre organización) es que queremos que su hijo, hija o adolescente a su cuidado responda un instrumento xxx (poner nombre del instrumento) que tiene por objetivo xxxxx (breve mención al objetivo del instrumento).

Para poder conocer los efectos del proyecto en los niños, niñas, jóvenes y adolescentes es fundamental poder recolectar la información que el instrumento solicita. Dado que son menores de edad es imperativo contar con la autorización de madres, padres, apoderados/as y/o tutores para su correcta aplicación.

Toda la información recolectada será **confidencial** y no será compartida con otras personas, sólo será conocida por el equipo de nombre del proyecto o Universidad. El objetivo de recolectar información **es poder conocer los resultados del proyecto** y de ninguna forma las respuestas entregadas serán individualizadas o compartidas con otras personas.

Una vez que usted haya autorizado la aplicación del instrumento se procederá a su aplicación, consultando antes a los niños, niñas y adolescente si desean responder el instrumento –es decir, obteniendo el asentimiento de los NNJA- recalcando que la información será confidencial y que responder no tendrá ninguna consecuencia – ni en el rendimiento académico u otro tipo de retribución o beneficio-, sin embargo contar con esta información permitiría conocer el funcionamiento y los efectos del proyecto y de esta forma se puede mejorar su ejecución. Si el niño, niña o adolescente no asiente –es decir, no quiere responder- el instrumento no le será aplicado. aun cuando usted lo haya autorizado, pues siempre se respetará la decisión del niño, niña o adolescente.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a que mi hijo/a pupilo/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responda, previo asentimiento, el cuestionario

facilitado por quienes corresponda.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma apoderado 1 Firma apoderado 2