

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del documento es registrar la autorización del consentimiento informado de participantes en el proceso *de aplicación de instrumento(s) de evaluación diseño experimental entrevista* (escoger uno solo) como ejercicio académico, bajo orientación del Laboratorio de Psicología (Centro de Medición y Evaluación Psicológica - CEMEEP y/o la Unidad de Neurociencias y Cognición -UNC).

Propósito del ejercicio académico

Este ejercicio académico tiene como propósito _____ en personas de entre _____ años; para ese fin se empleará el (*instrumento de evaluación / diseño experimental/ entrevista*) (escoger uno solo) _____.

Dicha actividad **no** constituye un ejercicio psicodiagnóstico o terapéutico, sino un ejercicio formativo y práctico de los estudiantes del programa de Psicología *Presencial/Distancia* (escoger uno solo) de la Corporación Universitaria Minuto de Dios que cursan el Espacio Académico _____, NRC: _____, bajo la dirección del (la) docente _____.

Dicho ejercicio académico, consiste en la aplicación del instrumento *de evaluación / diseño experimental/ entrevista* _____ (escoger uno solo) a los participantes dentro del rango de edad establecido _____ en la ciudad de _____. Esta práctica se realizará en un contexto académico y educativo, sin fines diagnósticos ni terapéuticos. Los participantes responderán a una serie de preguntas que buscan _____.

Acepto _____

No acepto _____

Descripción del proceso

El proceso inicia con la entrega del consentimiento informado para informar los propósitos del ejercicio y cómo se llevará a cabo. Una vez que todos los participantes hayan firmado el consentimiento, procederán a la aplicación del *instrumento / diseño experimental/ entrevista*. (escoger uno solo) El tiempo estimado para completar el *instrumento / diseño experimental/ entrevista* (escoger uno solo) es de _____. Durante este tiempo, si fuese necesario, se les ofrecerá asistencia técnica, pero **no** se les guiará en la respuesta de las preguntas. Posteriormente, los datos serán procesados y analizados para fines académicos.

Acepto _____

No acepto _____

Responsables del ejercicio académico

El presente ejercicio académico está bajo la supervisión de el/la docente _____ y a cargo de los estudiantes del programa de Psicología Presencial, ___ semestre, de la Corporación Universitaria Minuto de Dios que aparecen relacionados al final del presente documento, quienes realizarán la aplicación, calificación, manejo e interpretación de un instrumento psicológico y la realimentación a la que haya lugar.

Acepto _____

No acepto _____

Confidencialidad

Toda información de tipo personal y social compartida para este ejercicio académico es tratada con fines académicos y formativos y bajo los principios legales establecidos en la Ley 1090 del 2006, en los artículos 2, 23, 28, 29 30 y la Ley 1581 de 2012 (Habeas Data – ver Anexo)

Acepto

No acepto

Riesgos

Participar en la aplicación del instrumento *psicológico/psicométrico/ diseño experimental/ entrevista* _____ **implica un riesgo mínimo para su integridad psicológica** asociado a las sensaciones que generen las preguntas o estímulos que hacen parte del ejercicio; las respuestas dadas no tendrán ninguna consecuencia para su entorno social.

Acepto

No acepto

Beneficios

Participar en este ejercicio académico **no** genera ganancias económicas o en especie secundarias, y tampoco constituye una atención psicológica.

Acepto

No acepto

Participación voluntaria

Declaro que mi participación en este ejercicio es completamente voluntaria. Comprendo que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento de participación en cualquier momento según la Ley 1090, artículo 36, inciso g (ver Anexo).

Acepto

No acepto

Manejo de la Información

Para obtener información acerca de este ejercicio académico puedo comunicarme con las personas que están relacionadas al final de este documento mediante sus correos electrónicos

o con el docente encargado _____ al correo electrónico _____.

En ningún momento se hará entrega del instrumento de evaluación utilizado, solo se hará la devolución general de los resultados. El material que surja como protocolos o entrevistas será destruido al finalizar el ejercicio, por lo tanto, la información no se empleará para otros fines y se salvaguardará la confidencialidad de los datos personales.

Acepto _____

No acepto _____

Adicionalmente, los registros audiovisuales (videos/fotos/audios) registrados durante el ejercicio académico podrán ser utilizados con fines educativos y/o académicos, protegiendo la identidad del (los) participante(s). Estos registros no tienen ánimo de lucro y nunca se utilizarán para objetivos distintos a los planteados en el ejercicio académico.

Acepto _____

No acepto _____

ACPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO VOLUNTARIO DE PARTICIPACIÓN EN EJERCICIO ACADÉMICO

Yo, _____ Identificado (a) con documento _____ de _____ por voluntad propia doy mi consentimiento para la participación en el ejercicio académico, en donde se aplicará el *instrumento psicológico / diseño experimental/ entrevista* (escoger uno solo) _____, que se realizará en las instalaciones del Laboratorio de Psicología de la Corporación Universitaria Minuto de Dios - Sede Principal.

Manifiesto que recibí una explicación clara y completa del objeto del proceso académico y del propósito de la aplicación del *instrumento / diseño experimental/ entrevista* (escoger uno

solo); así mismo fui informado(a) de lo que se usará, el procedimiento, su duración, y de los posibles riesgos en que pueda incurrir. Doy mi consentimiento para que la información suministrada en el (los) instrumento(s) psicológicos o psicométricos sea analizados por parte de los estudiantes encargados, bajo la supervisión del/la docente firmante de la Universidad Minuto de Dios sede Presencial.

Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá, firmo el presente consentimiento el día ___ del mes ____ del año _____, en la ciudad de Bogotá.

Datos sociodemográficos		
Nombre:	C.C	Edad:
Fecha de Nacimiento:	Ciudad:	
Género:	Escolaridad:	
Estado civil:	Número de hijos:	
Dirección	Barrio/ciudad:	
Ocupación:	Cargo:	
Correo electrónico:		
Lugar de aplicación:	Fecha de aplicación:	

Firma del Participante
CC
Teléfono
Correo.

Firma del Docente Encargado
CC.
Tarjeta Profesional:
Correo.

Firma Estudiante
CC.
ID.
Semestre.
Correo.

Firma Estudiante
CC.
ID.
Semestre.
Correo.

Firma Estudiante

CC.

ID.

Semestre.

Correo.

Firma Estudiante

CC.

ID.

Semestre.

Correo.

Anexo:

Articulado de la Ley 1090:

Artículo 2° - N.5. Que gira en torno a la confidencialidad: Los datos serán protegidos, por lo que no se compartirán datos personales en los resultados del ejercicio académico, y solo se podrá revelar la información a otras instancias con previa autorización del participante o su representante legal.

Artículo 23°. Los estudiantes deberán por ley mantener el secreto profesional en torno a la información recibida por los participantes.

Artículo 28°. La información obtenida en el ejercicio académico no debe ser para afectar al participante, ni en beneficio propio, ni de terceros.

Artículo 29o. La divulgación de la información obtenida en este ejercicio académico se hará anónima, para que no se pueda identificar a la persona, grupo o institución de la cual se recogió la información.

Artículo 30°. Cualquier información que se obtenga por parte de un profesional o estudiante debe estar bajo el resguardo y responsabilidad del profesional o del docente a cargo del ejercicio académico.

Artículo 36°, inciso g: Respetar la libre elección que el usuario haga para solicitar sus servicios o el de otros profesionales.

Ley 1581 de 2012 de Colombia establece disposiciones generales para la protección de datos personales y tiene como propósito garantizar el derecho a la privacidad de las personas. En el contexto del suministro de fotos y videos, especialmente en lo que respecta al consentimiento informado, esta ley se relaciona principalmente con el tratamiento de datos personales.