**Formulario de Declaración - consentimiento informado animales**

Yo………………………. de nacionalidad…………………………. y con cédula de identidad Nº………… con .… años, ………………domiciliado/a en la ciudad de……………………………………………………….

He sido informado por: ……………………… (incluir nombres y apellidos del estudiante/investigador que informa)

* Que, mi mascota o animal se encuentra en el siguiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado de salud// con el diagnóstico, completar según corresponda) y que, en el marco de la investigación “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (título de la investigación) será sometido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (procedimientos de toma de muestras, otros procedimientos, hospitalizaciones, tratamientos, toma de imágenes, etc. Completar según corresponda)
* Se me ha informado del objetivo, las características y los beneficios de los procedimientos, las intervenciones, exploraciones, pruebas físicas y/o tratamientos, así como de los posibles riesgos a los que será sometido el animal bajo mi responsabilidad, con fines investigativos. He recibido la debida orientación e información necesaria para comprender y tomar decisiones adecuadas en relación a la salud y bienestar de dicho animal.
* Declaro que he tenido la oportunidad de realizar todas las preguntas pertinentes y aclarar cualquier duda relacionada con los procedimientos, asegurándome de estar lo suficientemente informado/a para proporcionar el consentimiento necesario.
* Además, manifiesto mi compromiso de brindarle los cuidados necesarios antes, durante y después de dichas intervenciones, garantizando su bienestar y tranquilidad en todo momento.
* Estoy informado de que puedo retirar o revocar el consentimiento comunicándole al investigador, sin tener que dar explicaciones y sin que esto perjudique mis derechos como usuario.
* He sido informado de que mis datos personales y los del animal afectado serán debidamente resguardados.

Por tanto, doy mi consentimiento para que el estudiante encargado realice los procedimientos mencionados con profesionalismo y de acuerdo a los estándares de calidad establecidos, exonerando de cualquier responsabilidad a la Universidad Autónoma de Encarnación.

En forma consciente y voluntaria,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACEPTO** |  | **NO ACEPTO** |  |
| Firma del responsable legal del animal y/o dueño. | Aclaración de firma y nº CI | Firma del responsable legal | Aclaración de firma y nº CI |
| Firma del investigador  | Aclaración de firma y nº CI | Firma del investigador | Aclaración de firma y nº CI |
| Firma y sello del responsable Comité de Ética Institucional | Aclaración de firma y nº CI |  |  |

**Revocatoria:** por el presente, retiro mi consentimiento informado otorgado más arriba

Firma del responsable legal del animal y/o dueño.

Aclaración C.I.N°

Fecha