**Modelo consentimiento informado para el encabezado de instrumentos de recolección de datos aplicados a personas**

**Encuesta dirigida a estudiantes matriculados y activos en el Instituto Superior de Educación Divina Esperanza pertenecientes a las cohortes comprendidas entre el 2015 y el 2020**

**Señor/Señora.**

Soy estudiante de la Maestría en Educación y Desarrollo de la Unidad de Posgrado e Investigación de la Universidad Autónoma de Encarnación. Esta encuesta es llevada a cabo en el marco de una investigación a nivel de posgrado con el objetivo de determinar las diferencias en la elección de una carrera de ciclo corto o de ciclo largo según el perfil de hogar de los estudiantes del Instituto Superior de Educación “Divina Esperanza”, durante 2015-2020. Para ello, solicito su colaboración para responder a 28 preguntas con opciones de respuesta preestablecidas, las cuales deberá responder basándose en su pensamiento y realidad, ya que no hay opciones más correctas que otras y marcando una única opción de respuesta. Se destaca, que todos los datos serán confidenciales, siendo el investigador y orientador los únicos que tendrán acceso a ellos.

En caso de que requiera que los datos recabados en este instrumento sean descartados, podrá dirigirse a NOMBRE DE LA AUTORÍA mediante el siguiente correo electrónico correoelectronicodelaautoria@loquesea.com solicitando la eliminación o exclusión de la entrevista y los datos recolectados.

Al término de la investigación, los resultados estarán a disposición de usted en la Biblioteca Central de la UNAE en formato impreso y podrán ser remitidos de manera electrónica por mi persona en el caso que lo solicite.

Responder a esta encuesta significa que usted se encuentra informado de las condiciones que rigen este instrumento, ha tenido oportunidad hacer todas las preguntas pertinentes y aclarar cualquier duda y acepta ser parte de la investigación.

Puede desistir la respuesta a esta encuesta sin ningún tipo de responsabilidad, penalización o semejantes.

Gracias por su aporte.

Doy mi consentimiento para que el estudiante encargado realice la encuesta mencionada 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.

FIRMA ……………………….………..

Aclaración de firma, C.I. N° y fecha……………