**AUTORIZACION DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL DEL MENOR**

Yo, -----------------------------------------------------------, con cédula de identidad N° ---------------------, autorizo a mi hijo/a, en mi carácter de madre/padre/tutor …………………………………………….., con cédula de identidad N° ……………………, a participar en la aplicación de los instrumentos realizados por la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombres y apellidos investigador/a), investigadora principal del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título del proyecto).

Declaro que he podido formular las preguntas que he considerado necesarias acerca del estudio y he recibido información adecuada y suficiente sobre: -Los objetivos del estudio y sus procedimientos. -Los beneficios e inconvenientes del proceso. -Que la participación en la investigación es voluntaria y altruista. - El procedimiento y la finalidad con que se utilizarán los datos personales y las garantías de cumplimiento de la legalidad vigente. -Que se puede revocar la participación, cuando así se desee. -Que se tiene derecho de acceso y rectificación de los datos personales.

Tomando todo ello en consideración, así como con las normativas establecidas por la investigadora principal, otorgo el consentimiento para la participación de mi hijo/a/nieto, sobrino.. en la investigación. Para dejar constancia, firmo a continuación. –

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

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Aclaración de la firma - número cédula de identidad y fecha de firma del documento

* Adjunto fotocopia de Cedula de Identidad de la Madre/ Padre y/o Tutor
* Adjunto fotocopia de Cedula de Identidad del Menor.
* Resolución que acredita ser tutor legal.