

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO



Consentimiento Informado

Ciudad:

Fecha:

Mi nombre es Angie Alejandra Cepeda Escobar y soy estudiante/investigador(a) del programa Licenciatura en lengua extranjera inglés de la Universidad Santo Tomás. Como parte de mis estudios, estoy desarrollando un proyecto de investigación titulado “Análisis de la incidencia de los efectos sobre la calidad de la educación inclusiva del estudiante PIAR de grado cuarto de primaria”. Quiero invitarla(o) a participar en este proyecto, que permitirá Analizar la relación entre la educación inclusiva y la calidad de la educación del estudiante PIAR de grado cuarto de primaria de la escuela Instituto Pedagógico Campestre. Este proyecto fue avalado por el Comité de Ética de la Universidad y tiene una finalidad académica; no tiene una finalidad comercial.

Si usted acepta participar, le pediré que me permita entrevistarle, observar su clase, ‘tome fotografías de sus intervenciones pedagógicas’. La entrevista tendrá una duración aproximada de 20 minutos y le haré preguntas sobre educación inclusiva, estrategias pedagógicas con estudiantes PIAR.

Su participación en esta investigación no tiene ninguna recompensa material o económica y usted es libre de no participar o de retirarse cuando lo desee. Sus opiniones y aportes a esta investigación se usarán exclusivamente para este proyecto y se archivarán de manera segura. Si usted me autoriza, grabaré y transcribiré la entrevista y, si lo desea, puedo hacerle llegar copia de la transcripción para que usted pueda revisarla y corregirla si lo considera necesario. Si usted lo prefiere, su nombre no aparecerá en mi trabajo de grado / publicación.

Estoy muy agradecida de que me haya permitido explicarle este proyecto. Si lo desea puede contactarme en el siguiente correo electrónico: angiecepeda@usantotomas.edu.co

Gracias,

Nombre de estudiante/investigador(a)

Si está de acuerdo en participar en este proyecto por favor escriba SI o NO con su puño y letra en cada una de las casillas y escriba su nombre y datos de contacto

- [] Acepto participar de manera libre y voluntaria en este proyecto y entiendo que no recibiré recompensa material o económica y que puedo retirarme cuando lo desee
- [] Autorizo a que el trabajo de grado / las publicaciones derivadas de esta investigación incluyan fotografías del grupo focal en las que yo aparezco
- [] Autorizo a que grabe la entrevista y tome apuntes durante la misma
- [] Solicito que me haga llegar copia de la transcripción de mi entrevista
- [] Solicito que no revele mi nombre y si mis opiniones son citadas solicito que se haga de manera anónima
- [] Autorizo que mi nombre aparezca en el trabajo de grado o las publicaciones resultantes para mencionar que participé en esta investigación o cuando mis opiniones sean citadas
- [] Acepto la toma de fotografías de las actividades y demás acciones pedagógicas durante las observaciones desarrolladas.

Nombre de participante

Cédula de ciudadanía del participante:
(o de sus padres si es menor de edad)

Fecha:

Correo electrónico:

Teléfono: