

Formato 2
Maestría en Infancias
Opción de grado II - III
Docente Johana Andrea Aguilar



Consentimiento informado (Entrevistas, cuestionarios, grupo focal, Historias de Vida, Talleres, Fichas de Registro, Revisión Documental)

1. Objetivo y contextualización del proyecto:
El objetivo de este proyecto es fortalecer el desarrollo de competencias socioemocionales en los estudiantes de preescolar mediante el diseño e implementación de una estrategia pedagógica basada en yoga.
2. Criterios de participación de agentes del proceso educativo:
Para la recolección de la información se le hace la invitación a la rectora, padres de familia, estudiantes y docentes si están de acuerdo en la participación mediante secciones de observación, aclarándoles que este proyecto no tiene riesgos físicos, psicológicos, ni comunitarios.
3. Beneficios de los participantes:
Los beneficios de los participantes en este proceso es el fortalecimiento de las competencias socioemocionales con el propósito de una formación integral, que permita mejorar la convivencia en el aula de clases y sus relaciones interpersonales.
4. Aclaraciones:
<ul style="list-style-type: none">• El desarrollo del proyecto no implica ningún gasto para la recolección de la información de los participantes.• Las inquietudes o preguntas del proyecto y la participación para la recolección de la información pueden aclararse con el miembro del grupo investigador el docente Claudia Marcela Lemus Bohórquez con el correo claudialemus@usat.edu.co y el teléfono 3153198566• Los participantes pueden optar por no brindar información o no participar en el proyecto, si así lo consideran.• Para la recolección de la información no se requiere estrictamente testigos, especialmente para el formato de recolección en forma escrita.• Previamente, se informará sobre las características del proyecto y las preguntas que orientan la recolección de la información. Se hará entrega del duplicado de este formato de consentimiento al participante.

5. Aspectos de confidencialidad de la información:
Teniendo en cuenta resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, la Resolución del Ministerio de Protección Social de Colombia n° 2378 de 27 de junio 2008 y el Acuerdo n°08 del 28 de marzo de 2023 de la Universidad Santo Tomás, se hace necesario que las consideraciones éticas deben ser una reflexión personal sobre los conflictos éticos que cada investigación en particular pueda plantear al involucrar seres humanos o cuando se trate de ensayos clínicos. Para lo cual se tienen en cuenta los siguientes aspectos:
<ol style="list-style-type: none">a) Se hará uso anónimo del nombre de los participantes, sus datos de contacto, a través de seudónimos y/o una codificación, al momento de analizar la información.b) Los resultados del proyecto serán divulgados, según el desarrollo y consolidación del proyecto. Para tal fin, se dará cumplimiento al tratamiento ético y confidencial de la información personal de los participantes, tal como se expresa en este numeral, tanto en el proyecto, sus resultados y productos derivados del mismo.c) La información que concierne al proyecto será divulgada según los informes y los productos derivados del mismo, toda vez que, serán susceptibles de ser presentados en eventos científicos; se proyecta generar un manuscrito que pueda ser sometido a un Journals o revistas relacionadas con la temática y el objetivo de la investigación.d) En tanto que el proyecto se desarrolla en el marco institucional de la USTA, según su aprobación en convocatoria de investigación, los resultados del proyecto estarán igualmente, visibles en el Centro de Recursos

e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global, una vez el instrumento esté disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la USTA y/o en fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes.



6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como:

Observación
Entrevistas
Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos, amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente.

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo Maira Sánchez Identificado con CC/ID 1066177668 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informad@ acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre Maira Milena S

Nombre: Jesús Garces S

Identificación 1.066.777.668

R.C: 1062987027

Firma: Maira Sanchez

Huella:

Huella



e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global, una vez obtenido este disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la UST. Los fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes.



6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como

- Observación
- Entrevistas
- Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos, amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo Liliana Vertel Regino Identificado con CC/ID 1133869868 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informad@ acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre Liliana VE

Nombre Carmen Jaramillo

Identificación 1133869868

R.C: 1035649219

Firma: Liliana VE

Huella:

Huella



e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global, una vez se encuentre disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la UST, y en las fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes.



6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como

- Observación
- Entrevistas
- Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente.

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo Denis Solar Gómez identificado con CC/ID 1041268362 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informado acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre Denis solar Gómez

Nombre Maria Angel Gómez

Identificación 1041268362

R.C: 1062543066

Firma: Denis solar

Huella



Huella:



e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global, una vez que el mismo esté disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la UST. Se reitera el tratamiento de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento de la información de los participantes



6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como

- Observación
- Entrevistas
- Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos, amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente.

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo Vanesa Casarubia Identificado con CC/ID 1193354319 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada@ acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre vanessa paolucci

Nombre Thalia Cordero

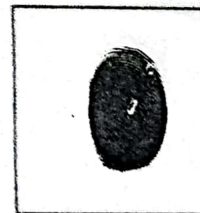
Identificación 1193354319

R.C: 1041291354

Firma: vanessa

Huella.

Huella



e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global una vez que el documento este disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la USTA. Las fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes.

SANTOTOMAS

6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como

Observación
Entrevistas
Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos, amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo María Sotelo Sotelo Identificado con CC/ID 1001401610 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informado@ acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

Nombre maria sotelo

Identificación 1001401610

Firma: maria

Huella



ESTUDIANTE

Nombre Laidier José Osorio

R.C: 1035648976

Huella:



USANTOTOMAS.EDU.CO

santotocolombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL MULTICAMPUS

www.usta.edu.co



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 6878797

e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global una vez que el consentimiento este disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la UST. En las fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes

SANTOTOMAS

6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos como

- Observación
- Entrevistas
- Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos amablemente se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente.

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo María Vertel Pineda Identificado con CC/ID 1067897962 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informad@ acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre María Vertel

Nombre María Celeste Díaz

Identificación 1067897962

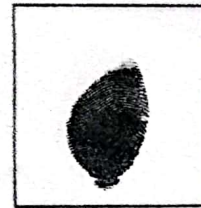
R.C. 1062545564

Firma: María Vertel P.

Huella



Huella



e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global, una vez que el documento este disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la USTA, en las fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes.



6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como

- Observación
- Entrevistas
- Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente.

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo María Isabel Gómez Identificado con CC/ID 1041265770 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informad@ acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre María Isabel Gómez

Nombre Greisy Gómez Aila

Identificación 1041265770

R.C. 1041271606

Firma: María Isabel

Huella



Huella



e) La devolución de la información será compartida con acceso local y global una vez que este disponible en el Centro de Recursos del Aprendizaje y la Investigación -CRAI de la USTA, a las fuentes de divulgación del proyecto, según los productos derivados del mismo. Se reitera el tratamiento confidencial de la información de los participantes

SANTOTOMAS

6. Instrumentos para la recolección de la información:

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como

Observación
Entrevistas
Diario de campo

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos amablemente, se nos permita grabar en audio y/o video algunas de las clases de los cursos mencionados previamente.

7. Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes:

Yo Daniánis Ramirez Identificado con CC/ID 1001747237 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informado acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE

Nombre Daniánis Ramirez

Nombre Adrian Paternina

Identificación 1001747237

R.C. 1068442992

Firma: Daniánis Ramirez

Huella:

Huella

