

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: MAESTRÍA EN PEDAGOGÍAS CRÍTICAS E INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA

1. Título del Proyecto:

El arte como expresión de la memoria individual, memoria colectiva y evocación de recuerdos significativos para la reconstrucción de la historia de vida de los adultos mayores de la Casa de Sabiduría Caminos de Vida, en la localidad de Kennedy, Bogotá D.C

2. Investigadoras responsables:

- Ana González: Estudiante de la Maestría en Pedagogías Críticas e intervención Socioeducativa. Universidad Santo Tomas
- Juliana Marín: Estudiante de la Maestría en Pedagogías Críticas e intervención Socioeducativa. Universidad Santo Tomas
- Paola Hernández: Estudiante de la Maestría en Pedagogías Críticas e intervención Socioeducativa. Universidad Santo Tomas

3. Propósito del estudio:

El objetivo de esta investigación es comprender de qué manera las actividades artísticas favorecen la evocación de recuerdos significativos y apoyan la reconstrucción de la historia de vida de los adultos mayores de la Casa de Sabiduría Caminos de Vida. A través de expresiones artísticas (dibujo, pintura, collage, escritura, entre otras), se busca fortalecer la memoria individual, rescatar experiencias significativas y promover espacios de participación, bienestar y reconocimiento.

4. Actividades que se realizarán:

Durante el proceso, las personas participantes serán invitadas —de manera voluntaria— a participar en las siguientes actividades:

a. **Talleres artísticos:** Realización de actividades con pintura, collage, fotografía, objetos significativos o materiales expresivos. Estas actividades no requieren habilidades artísticas previas y se desarrollan en un ambiente de respeto y acompañamiento.

b. **Conversaciones y entrevistas narrativas:** Diálogos breves sobre recuerdos, historias de vida, emociones o experiencias significativas. Las entrevistas pueden ser grabadas en audio únicamente para fines de análisis (previa autorización).

c. **Observación del proceso:** Las investigadoras tomarán notas sobre la participación, expresiones, reacciones y reflexiones durante las actividades. Toda la información será tratada con total confidencialidad.

d. **Actividad final de cierre:** Socialización del proceso, retroalimentación y entrega simbólica de un recuerdo del proyecto.

3. Participación voluntaria: Su participación es libre y voluntaria. Puede decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin que esto afecte la atención o servicios que recibe en la Casa de Sabiduría Caminos de vida.

Beneficios:

- Espacios de expresión a través del arte.
- Oportunidad para recordar experiencias valiosas.
- Promoción del bienestar emocional y la interacción social.
- Aporte a un estudio que busca fortalecer la memoria y la narrativa de los adultos mayores.

5. Confidencialidad

- La información será usada únicamente con fines académicos.
- Los nombres reales NO aparecerán en ningún informe; se usarán seudónimos.
- Las grabaciones, notas e imágenes serán almacenadas de forma segura y eliminadas al terminar el proyecto.
- Ninguna información será compartida sin autorización previa.

6. Uso de fotografías o registros audiovisuales (opcional)

Marque una opción:

- ☐ Autorizo que el uso de fotografías o vídeos tomados durante las actividades sean con fines académicos y de registro del proyecto.
- ☐ NO autorizo el uso de fotografías o vídeos.

7. Declaración de consentimiento

Yo, _____, identificado/a con C.C o PPT
_____, manifiesto que:

- He leído o escuchado la información anterior.
- Comprendo la finalidad del estudio y las actividades a realizar.
- Se me han aclarado todas mis preguntas.

Acepto participar de manera voluntaria en este proyecto de investigación.

Firma del participante: _____

Fecha: _____





UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Maestría en Pedagogías Críticas e Intervención Socio educativa
Opción de grado II - III

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

1. Objetivo y contextualización del proyecto:
Redactar el objetivo general y una idea general que permita contextualizar su proyecto de investigación a desarrollar, <i>Analizar, durante el desarrollo del proceso investigativo en la Casa de Sabiduría Caminos de vida (localidad de Kennedy, Bogotá, D.C.), cómo la participación de los adultos mayores en actividades artísticas posibilita la evocación de recuerdos significativos y contribuye a la reconstrucción de sus historias de vida, tanto a nivel individual como colectivo.</i> Por tal motivo, se orienta a comprender el papel del arte como mediador en los procesos de memoria y narrativa personal en la tercera edad. A partir de la participación de adultos mayores en diversas actividades artísticas, la investigación explora cómo estas prácticas favorecen la evocación de recuerdos significativos y propician la reconstrucción de historias de vida, entendidas no solo desde la experiencia individual, sino también como parte de una memoria colectiva compartida en el espacio comunitario.
2. Criterios de participación de agentes del proceso educativo:
La población, está conformada por adultos mayores que asisten de manera regular a la Casa de Sabiduría Caminos de Vida, ubicada en la localidad de Kennedy, Bogotá, D.C., y que participan voluntariamente en actividades artísticas desarrolladas en dicho espacio. Para el proceso de recolección de la información, se extenderá la invitación a quienes manifiesten su disposición y consentimiento informado para participar en sesiones de observación, espacios creativos y actividades de carácter artístico-narrativo. Se aclara que este proyecto no implica riesgos para la salud física, psicológica ni comunitaria de los participantes, y que su participación será completamente voluntaria, respetando sus tiempos, ritmos y condiciones personales.
3. Beneficios de los participantes:
La realización de este proyecto aporta beneficios tanto a nivel individual como colectivo. Para los participantes, la vinculación a actividades artísticas favorece la evocación de recuerdos significativos, la expresión de experiencias de vida y el fortalecimiento de su identidad personal y comunitaria. Asimismo, el proyecto contribuye al reconocimiento de las memorias y narrativas de los adultos mayores como saberes valiosos, promoviendo espacios de escucha, y resignificación de sus procesos vitales. Desde el ámbito académico, la investigación aporta al avance del conocimiento en torno a las relaciones entre arte, memoria y envejecimiento, considerando la experiencia y el testimonio de los participantes como elementos centrales para el desarrollo de la investigación.



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

4. Aclaraciones

Dar a conocer las aclaraciones para el desarrollo del proyecto.

1. El desarrollo del proyecto no implica ningún gasto económico para los participantes ni para la recolección de la información
2. Las inquietudes o preguntas relacionadas con el proyecto y el proceso de participación podrán ser aclaradas con el equipo investigador, cuyos datos de contacto serán suministrados oportunamente.
3. Los participantes podrán abstenerse de responder preguntas específicas o retirarse del estudio en cualquier momento, si así lo consideran, sin que esto genere consecuencias negativas.
4. Para la recolección de la información no se requiere estrictamente la presencia de testigos, especialmente en los formatos escritos o narrativos.
5. De manera previa, se informará a los participantes sobre las características del proyecto, los objetivos y las actividades que orientan la recolección de la información. Así mismo, se hará entrega de una copia del formato de consentimiento informado.

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:

- 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 obtenida podrá ser presentada en eventos académicos y científicos, así como en manuscritos destinados a revistas especializadas relacionadas con la temática de la investigación. 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 para el Aprendizaje y la Investigación, CRAI.
- d) Al desarrollarse en el marco institucional de la Universidad Santo Tomás, los resultados estarán disponibles en el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI).



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

6. Instrumentos para la recolección de la información

La información se recogerá mediante los siguientes instrumentos, como:

Entrevistas (semiestructuradas), Observación (Diario de Campo), y Grupo focal

Para la recolección de la información como equipo investigador solicitamos, amablemente, se nos permita grabar en audio, registro fotográfico y/o video, durante algunas de las actividades artísticas, las cuales serán utilizadas exclusivamente con fines investigativos, garantizando en todo momento la confidencialidad y el consentimiento informado de los participantes.

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

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Irma Angulo Gutierrez Identificado con CC 41635978

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Irma Angulo

Identificación: 41635978

Firma: Irma Angulo

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Alfonso Nelson Jimenez Identificado con CC 3175496
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Alfonso Jimenez

Identificación: 3175496

Firma: ALFONSO JIMENEZ

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Josefina Sánchez Identificado con CC 20130644
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Josefina Sánchez

Identificación: 20130644

Firma: Josefina Sánchez

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolumbia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Maria Aurora Parra Garcia Identificado con CC 41 680 693

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Aurora Parra

Identificación: 41 680 693

Firma: Aurora P

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Luz Amanda Lopez Identificado con CC 51648989

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Luz Amanda Lopez

Identificación: 51648989

Firma: Luz A

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTIEMPLO



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Mery Castillo Identificado con CC 27981090

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Mery Castillo

Identificación: 27981090

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Carmen Helena Hernández Identificado con CC 21003206

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Carmen Helena

Identificación: 21003206

Firma: Carmen Helena Hernández

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS
PLATAFORMA DE CALIDAD



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Mateo Guarito Identificado con CC 41549996
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Mateo Guarito

Identificación: 41549996

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo _____ Identificado con CC 41549996
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Mateo Guarito

Identificación: 41549996

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)



ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS
DE CALIDAD EDUCATIVA



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo José Darive Santos Identificado con CC 41.510425
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: José Darive Santos

Identificación: 41.510.426 Bta

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Jorge William Ramos B. Identificado con CC 19353766
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Jorge William Ramos

Identificación: 1935366

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
—MULTICAMPUS—
DE ALTA CALIDAD EN EDUCACIÓN



NIT.: 850.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo JOSE ORLANDO NATIVA TORRES Identificado con CC 79367404 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: JOSE ORLANDO NATIVA TORRES

Identificación: 79 367.404

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Alfonso Nelson Jimenez Identificado con CC 3175496 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Alfonso Nelson Jimenez

Identificación: 3175496

Firma: ALFONSO JIMENEZ

(Anexos de varios integrantes)



ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
—MULTI-AMPLIOS—
—RECONOCIMIENTO—



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Cecilia Sierra identificado con CC 41710036 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Cecilia Sierra

Identificación: 41710036

Firma: Cecilia Sierra

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Sara Parra identificado con CC 41620907 mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Sara Parra

Identificación: 41620907

Firma: Sara Parra

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTI-GRADO



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Maria Nelsy Parado Identificado con CC 51583580

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Maria Parado

Identificación: 5183580

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Juliana Corredor Identificado con CC .39635584

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Juliana Corredor

Identificación: 39635584

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)



ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS
DE ALTA CALIDAD



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Samuel Fernando Martín Identificado con CC 3202693

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Samuel Martín

Identificación: 3202693

Firma: Samuel Fernando Martín

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Ofelia García Identificado con CC 65740140

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Ofelia García

Identificación: 65740140

Firma: Ofelia García

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
—MULTICAMPUS—



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Beatriz Martínez Identificado con CC 41728079

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Beatriz Martínez

Identificación: 41728079

Firma: Beatriz

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Graciela Cusba Identificado con CC 23595593

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Graciela Cusba

Identificación: 23595593

Firma: Graciela Cusba

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
—MUSICAMPUS—



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Maria Tereza Mayorga Identificado con CC 41632909
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Maria Mayorga

Identificación: 41632909

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Isaías Manrique Identificado con CC 6813952
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Isaías Manrique

Identificación: 6813952

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51-111
Bogotá, D.C. 110001



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Alirio Beltrán Identificado con CC 19327599

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Alirio Beltrán

Identificación: 19327599

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Daniel Merlano Identificado con CC 18911542

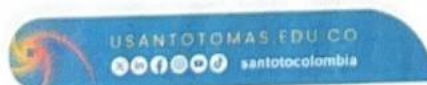
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) acerca del proyecto, su propósito, beneficios y aspectos de confidencialidad, así como el manejo ético de la información por parte del equipo investigador, de acuerdo con los parámetros presentados en este formato de consentimiento informado.

Nombre: Daniel Merlano

Identificación: 18911542

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia

ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
—MULTICAMPUS—



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11 ☎
PBX.: +57 (601) 5878797 ☎



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Ana Elvira Aguilar Identificado con CC 28487330

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Ana Aguilar

Identificación: 28487330

Firma: Ana Elvira Aguilar

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Ana Delia Lesmus Identificado con CC 41713913

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Ana Lesmus

Identificación: 41713913

Firma: Ana Delia Lesmus

(Anexos de varios integrantes)



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797

RECIBIDA INVESTIGACIÓN - SINCE 1994



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

23689378

Yo Maria Leonor Munevar Identificado con CC 2360089

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Maria Munevar

Identificación: 23689378

Firma: Leonor Munevar

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Maria Herclia Rodriguez Identificado con CC 341432514

mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Maria Rodriguez

Identificación: 341432514

Firma: Maria Rodriguez

(Anexos de varios integrantes)



USANTOTOMAS.EDU.CO
santotocolombia



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797



UNIVERSIDAD
SANTOTOMÁS
—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—



Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Yuz Darive Santos Identificado con CC 41.510425
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Yuz Darive Santos

Identificación: 41-510.426 Rta

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)

Autorización para el tratamiento de datos personales de los participantes

Texto de autorización de tratamiento de datos:

Yo Jorge William Ramos B. Identificado con CC 19353966
mediante este formato de consentimiento informado, autorizo como participante el tratamiento de
datos personales, habiendo sido informada (o) 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.

Nombre: Jorge William Ramos

Identificación: 1935366

Firma: [Firma]

(Anexos de varios integrantes)



ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
MULTI-AMPO
10 años de experiencia



NIT.: 860.012.357-8
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797